

## Grupo Cono Sur: Argentina-Brasil-Chile-Paraguay



### 1. Barreras para mejorar la Prevención, Detección y Tratamiento de la DBT relacionada con el embarazo-

#### a. Prevención:

- Debilidad del Primer Nivel de Atención, empezando por el control preconcepcional y control postnatal (prevención en futuros embarazos y para toda la vida de la mujer). Tienen Recursos Humanos escasos y con baja capacitación. Sistema desorganizado de Referencia/Contrareferencia con niveles de mayor complejidad
- Falta de una "CULTURA DEL CONTROL EN SALUD" en la población de nuestra región
- Fragmentación de los sistemas de salud
- Oportunidades perdidas con la demanda espontánea, rechazando demanda y anteponiendo turnos programados con tiempos de agenda muy diferidos (pérdida de consultas)
- Difusión y educación para la salud desde la niñez, en incorporar conceptos de vida saludable desde la edad escolar primaria y secundaria, extensivo a universidades, ambientes laborales, etc
- Generar alianzas estratégicas entre diferentes sectores comunitarios y el nivel central (Minist de Salud) y OPS

- **b. Detección:**

- Capacitación del equipo de salud en factores de riesgo pre gestacionales y gestacionales y estudios complementarios (pruebas de laboratorio)
- Falta de protocolos o GPC o falta de adherencia a GPC o protocolos y monitoreo de resultados de costo-efectividad de esas GPC.
- Falta de consenso y comunicación entre las Sociedades Científicas (de Obstetricia y Diabetes) y el nivel central de los Ministerios de Salud y además entre las diferentes sociedades que desarrollan y publican sus recomendaciones sin ponerse de acuerdo entre sí.

- **c. Tratamiento:**

- Capacitación del Equipo de Salud (médicos/as, parteras o matronas, enfermeros/as, nutricionistas, fisioterapeutas)
- Difusión de GPC de Manejo y Tratamiento
- Desigualdad en la disponibilidad y distribución y en sostener continuidad en entrega de insumos (tiras , insulina, etc)
- Falta de educación estandarizada en manejo integral de las mujeres (activ física, nutrición saludable, manejo de insulino terapia). Educación individual y grupal adecuada localmente a las condiciones donde se lleva a cabo. Videos educativos. Difusión en medios masivos
- Problemas de gestión de Departamentos de Obstetricia para establecer y cumplir criterios de finalización de los embarazos de mujeres diabéticas para evitar la alta tasa de cesáreas innecesarias.

## 2. Actividades y actores de un plan para superar las barreras para el control de la Diabetes relacionada con el embarazo

**a. Actores:** Minist de Salud, OPS/OMS, Sociedades Científicas, Colegios Profesionales (Lic en Nutrición, de Matronas /Parteras, de Educ Física, de Escuelas de Enfermería, etc), Asociaciones de pacientes, Sociedades Civiles, ONG.

### **b.Actividades:**

- Capacitaciones a los equipos de salud, campañas para empoderar de conocimiento a las mujeres en edad reproductiva y gestantes, Guías como la de ALAD ( q fue consensuada en días previos) y será publicada en breve, y otras Guías y Consensos
- Capacitación a capacitadores en manejo de diabéticas embarazadas
- Desarrollar GPC locales o adaptar GPC, consensuadas por los diferentes actores.
- Detectar "facilitadores" locales para difusión e implementación de GPC en cada institución de 1 er, 2º o 3er Nivel de atención

### 3. Cuáles son los siguientes pasos a seguir en su país/región para mejorar el control de la DMG?

- Taller participativo intra e intersectorial para consensuar criterios y tratamiento.
- Validación del Consenso con partes interesadas
- Socializar criterios y pautas a todos los niveles de atención públicos, involucrando también al sector privado y de obras sociales
- Implementar un sistema de monitoreo y vigilancia por el nivel central (Ministerio de Salud)
- Construir y definir indicadores para evaluar calidad de atención en DMG (resultados perinatales, tasa de cesárea, etc)
- Estrategias de mejora de calidad de la información para evitar el subregistro
- Aspiramos a que todo lo resuelto aquí pueda ser elevado a los referentes de los Ministerios de Salud de cada país
- Generar alianzas estratégicas con OPS/OMS, los Ministerios de Salud y entre los países de la región