• **Título:**	Diálogo intercultural para el mejoramiento de la calidad de atención materna y neonatal desde el primer nivel de atención del área de salud nº 4 – Otavalo
• **Institución:**	Ministerio de Salud Pública – Área de Salud Nº 4
• **País:**	Ecuador
• **Categoría:**	Comunitaria
• **Duración:**	6 años

Desde el año 2002 el área de salud nº 4 – Otavalo, se ha caracterizado por un predominio de población indígena, en cuatro de estas comunidades se han presentado muertes maternas y neonatales, las cuales al parecer son debidas a las diferencias entre los saberes y prácticas que ésta población tiene con relación al cuidado materno y neonatal enmarcado en la Medicina Ancestral Andina y sin posibilidades de intercambios de saberes y prácticas con el personal de salud (catalogado como Medicina Occidental).

Mediante el desarrollo de una investigación – acción (2006 – 2010), el Ministerio de Salud Pública – MSP en el cantón Otavalo indagó en cómo mejorar el diálogo intercultural del equipo de salud con la población indígena, identificando los determinantes que favorecen o dificultan la relación de la Medicina Ancestral Andina - MAA y la Medicina Occidental – MO, frente al cumplimiento de los criterios de calidad de atención (globalidad, continuidad e integración) y de las funciones del primer nivel de atención (contacto con la población, puerta de entrada al sistema de salud, responsabilidad con la salud de la población y síntesis de la información); ésta investigación permitió la interacción de los distintos actores y la efectiva toma de decisiones.

La investigación – acción, facilitó la identificación de los determinantes que intervienen en el diálogo entre los dos tipos de medicina y logró construir consensos sobre signos de peligro obstétrico y neonatal, el reconocimiento de la población respecto a cuándo buscar ayuda en una unidad de salud; la incorporación en su trabajo por parte de los equipos de salud de los criterios de calidad de atención y el cumplimiento de las funciones del primer nivel de atención con respecto a la población materna y neonatal. La información fue recogida mediante técnicas cualitativas y cuantitativas que permitieron un proceso de acercamiento e interrelación entre los actores.

El desarrollo de esta experiencia dio como resultado que durante el período 2005 - 2008, no se registraron muertes maternas en el área de salud Nº 4, periodo en el cual se enfatizaron las intervenciones educativas por parte de los equipos de salud con la población indígena. A su vez se fortalecieron las relaciones interpersonales entre las parteras ancestrales y el personal de salud.

Se llevo a cabo también la instauración de bases para el desarrollo del Modelo de Salud Sexual y Reproductiva con Enfoque Intercultural en el Hospital San Luís y su respectiva extensión hacia las unidades del primer nivel de atención a partir de octubre del 2010 a la vez que la sistematización de un programa de sensibilización y formación a profesionales de salud en año rural, sobre las concepciones y prácticas de salud de la población indígena respecto al cuidado materno y neonatal y los mecanismos a tener en cuenta para la comunicación asertiva para la interacción con esta población.

Esta experiencia presenta un reconocimiento de la interculturalidad a partir de una comunicación basada en el respeto a la diferencia, la construcción de consensos y la participación de usuarios (embarazadas, mujeres en edad fértil, líderes comunitarios, miembros de las comunidades, parteras ancestrales de salud) a nivel intramural y extramural.

Presenta un abordaje integral al ofrecer servicios de atención materna con los distintos programas: control prenatal, atención del parto, control post parto, planificación familiar, detección oportuna del cáncer cérvix y mamario.