

# **Desempeño de Cabeceras de Redes Perinatales en la Provincia de Salta, Argentina**

## **Resumen**

**Daniel Maceira, Alfredo Palacios y Marilina Urrutia**

El tratamiento de la salud constituye una actividad compleja, que requiere del concurso de diversas capacidades en recursos humanos, equipamiento e infraestructura. En este marco, la organización de los sistemas de red es un reflejo de calidad sanitaria institucional. El presente estudio desarrolla esta problemática desde una mirada particular: dos de las cabeceras de red perinatales más importantes de la provincia de Salta, Argentina: el Hospital Materno Infantil de Salta Capital y el Juan Domingo Perón de Tartagal. El trabajo analiza la data del Sistema de Información Perinatal (SIP) de ambas instituciones, con 8.734 y 4.652 entradas, respectivamente, para enero-diciembre 2012 en el Hospital Materno-Infantil, y julio 2010-2012 en el Hospital J. D. Perón. Se estudian las características de las pacientes recibidas por cada hospital, sus factores de riesgo, historia gestacional y características del embarazo y el parto. El análisis de datos se complementó con entrevistas en profundidad a más de treinta profesionales y personal de apoyo de ambos hospitales, y con el estudio de una encuesta al personal sobre características del trabajo, estructura de funcionamiento de la red y principales desafíos del sistema. El trabajo muestra que la estructura de derivación y la capacidad de los centros de primer nivel para atender los embarazos de alto riesgo y cubrir con los requisitos de estudios e informes prenatales resultan altamente insatisfactorios. Se identifican fallas del modelo para articular el funcionamiento de redes, escasa comunicación entre niveles de atención, inexistencia de protocolos o normas acordadas entre ambos, y limitados espacios de encuentro y formación conjunta. El estudio muestra que la norma no escrita y los contactos interpersonales resultan un soporte y un modo de resolución usual ante un esquema desarticulado, que debiera ser capitalizado por el sistema.

La información muestra perfiles sanitarios diferenciales entre instituciones, con mayor peso relativo en enfermedades transmisibles en Tartagal. El análisis estadístico muestra promedios de edad relativamente jóvenes de las madres asistentes al sistema público y un gran peso del contexto familiar en la conducta de las embarazadas durante la gestación en términos de cumplimiento de la pauta de cinco o más consultas prenatales. Asimismo se identifican diferencias significativas en la conducta de la población con cinco o más controles prenatales de aquella con menor interacción con el sistema sanitario. Finalmente, se evidencian fallas severas en el cumplimiento de umbrales mínimos en estudios diagnósticos durante la gestación, tanto para la población con menos de cinco controles como con aquella que supera este umbral. Ello revela la necesidad de mayores esfuerzos en comunicación y promoción de la salud, y la posibilidad de mejorar la eficacia sanitaria y evitar un costo oportunidad para la paciente y el sistema.

Correspondencia a [danielmaceira@cedes.org](mailto:danielmaceira@cedes.org)