



Red de Organizaciones de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva  
de Quetzaltenango – REDMISAR -

[redmisarquetzaltenango@gmail.com](mailto:redmisarquetzaltenango@gmail.com) [info@alianmisar.org](mailto:info@alianmisar.org) [www.alianmisar.org](http://www.alianmisar.org)



# INFORME DE VISITA AL HOSPITAL REGIONAL DE OCCIDENTE

## Quetzaltenango

### Noviembre 2010



## Contenido del Informe de Monitoreo

Resultado del monitoreo realizado en el Hospital Regional de Occidente del departamento de Quetzaltenango. El contenido del Informe de Monitoreo es el siguiente:

### 1. Introducción

La Red de Organizaciones de Mujeres Indígenas por la Salud Reproductiva de Quetzaltenango –REDMISAR- para llevar a cabo sus diferentes acciones estableció cuatro líneas estratégicas, las cuales son: Demanda Pública, Incidencia y Diálogo Político, Vigilancia Ciudadana y Comunicación, Investigación e Información.

Para dar cumplimiento a las actividades planteadas en el tema de Vigilancia Ciudadana, ha realizado visita de observación y de campo al Hospital Regional de Occidente (Ciudad de Quetzaltenango) para verificar la prestación de servicios de salud.

De acuerdo a la visita de monitoreo, ha realizado el presente informe que está basado en la respuesta que se obtuvo, a continuación la socializaremos.

### 2. Objetivo del Informe

Dar a conocer las condiciones y situación en las que se encuentra el Hospital Regional de Occidente para la atención adecuada del embarazo, parto y post-parto.



### 3. Trabajo de Campo

- a. Tipo de Servicio: Hospital Regional de Occidente
- b. Ubicación: Cabecera Municipal de Quetzaltenango
- c. Personas que proporcionaron la información:  
Dr. Giovanni Ortega, Director del Hospital  
Médicos de Turno, Jefes de Departamento, Enfermeras Graduadas y Auxiliares

### 4. Principales Limitantes

Fue un poco restringido el paso a la sala de labor y parto, a pesar que ya se tenía autorización del Director del Hospital. Los médicos de turno no permitían el ingreso hasta que se tuvo la autorización de uno de los Jefes del Departamento y responsable de la sala de labor y parto.

### 5. Análisis y Resultados

#### a) Entrevista a usuarias del Hospital Regional de Occidente

##### ➤ Metodología

Para la realización de la visita se utilizó la técnica de observación y entrevista que permitió dialogar con las usuarias que estaban finalizando la consulta externa del Hospital Regional de Occidente. Se entrevistó a mujeres embarazadas, mujeres en periodo post parto (de 10, 15 y 30 días) que utilizaron el servicio del hospital para la resolución de su parto.

Otro aspecto importante es que las personas que realizaron la entrevistas provienen de las Áreas: Kiché y Mam, lo que permitió realizar la entrevista en el idioma materno de las usuarias.





- Porta agujas, pinzas quirúrgicas para cesáreas y parto normal e instrumentos para suturar se encuentran en mal estado: tijeras oxidadas con gradas por el filo que se realiza constantemente.
- Ultrasonido en malas condiciones
- Falta de colocación de balcón del área de ultrasonido para seguridad del equipo.
- Camillas de parto se encuentran húmedas, riesgo de propagación de mosquitos, generando contaminación en la sala.
- Camillas ambulatorias se encuentran oxidadas.
- Glucómetro en malas condiciones.
- Cámara cefálica parchada con esparadrapo.
- Falta de monitores para observar a los recién nacidos.
- Escasez de medicamento (Metoclopramida e Hidralazina).
- Hilos para saturar, de mala calidad porque se rompen.

Se observó que no se cuenta con suficiente personal profesional y de enfermería auxiliar, dada la categoría de un Hospital Regional.

## 6. Entrevista al Director del Hospital Regional de Occidente

En el Hospital Regional de Occidente laboran 1,230 trabajadores (aproximadamente el 10% es bilingüe). En el Hospital, las usuarias no pueden elegir la posición del parto. Se atiende en posición de litotomía, establecido por las normas del Ministerio de Salud<sup>1</sup>. El Director informó que hay suficiente medicamento para la atención de la embarazada y de las mujeres en periodo post parto.

<sup>1</sup> A pesar que la norma para atender a las pacientes por parto natural fue aprobada por el MSPAS en diciembre del 2009 (Normas para la atención en salud integral para primero y segundo nivel - Módulo 1: Embarazo, parto y puerperio, adolescente y adulta -, MSPAS 2009).

En todos los servicios que brinda el hospital existe supervisión hacia los practicantes (según Reglamento Interno): un médico residente, un médico cirujano que se está especializando y tiene que estar apoyando, médicos turnistas y ginecobstetras que tienen que estar acompañando en durante los partos y demás servicios.

El Director del Hospital informó que cuentan con el equipo necesario para atender a las mujeres durante el embarazo, parto y post parto (Ultrasonido, laboratorio –TORCHS- de Toxoplasmosis, Rubeola Citomegalovirus, Herpes, Sífilis y Sida, Hematología y Hematocrito, Orina).

El Hospital cuenta con agua caliente en las diferentes griferías pero no existe un protocolo para que las usuarias utilicen el agua caliente después del parto.

En consulta externa se cuenta con métodos de planificación familiar (PF) que el Ministerio de Salud proporciona. Además, cuentan con personal capacitado y con los medios quirúrgicos para realizar diferentes tratamientos de PF.

El Director informó que realizan trimestralmente la evaluación de desempeño al personal que labora en el Hospital. Ello se debe al apoyo de Capacit Project, permitiendo elevar los parámetros para la atención de los servicios.

## 7. Entrevista encargada de VIH.

### a. Aspectos positivos

Se cuenta con una clínica integral de VIH y SIDA donde les realizan tamizajes a las embarazadas de lunes a sábado en donde permite la identificación de la posición de atención de la mujer en el momento del parto y así evitar más transmisión del virus de la

madre hacia el recién nacido. El horario de los turnos es de 7:00 de la mañana a 13:30 y el otro turno es de 13:30 a 19:30 horas.

**b. Aspectos Negativos:**

No existe personal para turno de noche y de fin de semana (domingo) para realizar tamizaje el cual se pone en riesgo al recién nacido. Actualmente el personal que brinda la atención, ellas realizan visita a sala de labor y parto por las mañanas para identificar quienes son las pacientes que ingresaron por la noche y el día domingo y así realizarle el tamizaje respectivo para identificar las diferentes infecciones como el VIH, sífilis, Hepatitis B y otros.

**8. Clínicas de Planificación Familiar.**

Entrevista con personal de la clínica de planificación familiar donde informo que para optar a un método era importante que la paciente o el paciente ingrese a consulta general donde el médico evalúa al paciente y le brinda la consejería necesaria para que el beneficiario elija su método.

Existen 7 métodos de planificación familiar: Diu, T de Cobre, Lofemenal, Depo- provera, condón, Mela, Operación del Hombre y de la Mujer.

