

**PROYECTO PARA LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD  
POR MALARIA MATERNO-INFANTIL  
EN UNA UNIDAD HOSPITALARIA DE CHAD  
(Hospital Saint Joseph)**



FUNDACIÓN EL COMPROMISO



 **Hospital Universitario  
de Fuenlabrada**  
SaludMadrid

 **Comunidad de Madrid**

## **DESARROLLO DEL PROYECTO, ACTIVIDADES REALIZADAS**

En 2019 hemos desarrollado este ambicioso proyecto centrado en la maternidad y en las consultas prenatales del Hospital Saint Joseph de Bebedjia para prevenir y tratar precozmente los casos de malaria materno-infantil, una de las principales causas de morbilidad en este grupo de población, que es especialmente vulnerable al plasmodium falciparum.

Los objetivos principales que nos hemos marcado han sido

1. **Aumentar el número de embarazos seguidos en las consultas:** Aumentar el número de embarazadas tratadas profilácticamente con fansidar y realizar diagnóstico y tratamiento precoz de las embarazadas con malaria.
2. **Aumentar el número de partos de riesgo atendidos en la maternidad,** ya que creemos que muchos de ellos están relacionados con la malaria congénita.
3. **Realizar diagnóstico y tratamiento precoz de malaria en periodo neonatal y en el puerperio en la maternidad.**
4. **Diagnóstico precoz de malaria materno-infantil en las áreas rurales.**

A lo largo del año, se han organizado 4 misiones que han incluido el desplazamiento sobre el terreno 1 ginecóloga, 1 pediatra, 1 internista y 3 enfermeras para el desarrollo de las actividades de este proyecto. Además se han desplazado también 2 cirujanos, 1 microbiólogo, una rehabilitadora, 1 fisioterapeuta y un médico especialista en salud laboral para participar en este y otros proyectos de ENGANCHADOS.

Las actividades se han centrado en la mejora de las instalaciones, el trabajo en la consulta prenatal, trabajo en el paritorio y en los desplazamientos a las zonas rurales de más difícil acceso.

### **A1. DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ DE MALARIA EN MUJERES EMBARAZADAS EN CONSULTA PRENATAL**

El objetivo de esta actividad era aumentar el número de embarazos controlados en la consulta prenatal, ya que creemos que es la forma más eficaz de prevenir la elevadísima tasa de abortos.

*La profilaxis con fansidar en cada una de las 3 visitas prenatales del embarazo está contemplado en los protocolos del Ministerio de sanidad del Chad, cuantas más mujeres acudan a la consultas prenatales del hospital, más podremos aumentar la prevención de malaria congénita. El problema de desabastecimiento de fansidar se podría cubrir con fondos del proyecto si fuera necesario.*

*El diseño y aplicación de un protocolo de actuación conjunto, consensuados con el equipo de profesionales de la consulta es imprescindible para lograr el diagnóstico precoz de malaria y el tratamiento de las embarazadas con síntomas de malaria. Dotar la CPN con medios para el diagnóstico (Test de diagnóstico rápido de malaria (TDR) y Gota gruesa en laboratorio) y tratamientos orales o intravenosos si se precisa, son prioritarios en la estrategia del proyecto.*

**A1.1. Una de las primeras acciones ha sido asegurar la dotación de material para control del embarazo:** Desde el punto de vista material se ha dotado a la consulta de un sello identificativo en cada una de las visitas que nos ha permitido identificar los embarazos de riesgo, susceptibles de derivar al Hospital. Además se ha contribuido a mejorar las infraestructuras de la consulta

CONSULTA PRENATAL: Sello de identificación de embarazos de alto riesgo  
Material para seguimiento de embarazo  
Material de oficina para registro de actividad y seguimientos.

**A1.2. La actividad en la consulta prenatal** ha dispuesto de un nuevo protocolo gracias a este proyecto que contempla la profilaxis, el diagnóstico y tratamiento gratuito para las mujeres embarazadas, lo que se ha reflejado en un aumento en el número de embarazos controlados, un aumento en el número de embarazos con tratamiento profiláctico, un mayor número de casos diagnosticados de malaria y sobre todo el tratamiento de más del 95 % de los casos diagnosticados de malaria

**TABLA 1. *Aumento del número de embarazos seguidos en consulta prenatal:***

	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>%</b>
<b>Embarazos controlados en CPN</b>	907	1189	+ 31
<b>Profilaxis con fansidar</b>	901	1189	+ 31,9
<b>Casos de malaria</b>	185	206	+11,3
<b>% casos malaria</b>	<b>20.4</b>	<b>17.3</b>	
<b>Casos tratados</b>	88	197	+123%
<b>% casos tratados con malaria</b>	<b>47.6</b>	<b>95.6</b>	

Los datos de los **casos seguidos en la Consulta Prenatal y tratados profilácticamente** han sido muy satisfactorios: Incremento de 282 casos (un 31% respecto al año anterior)

En cuanto al **diagnóstico y tratamiento en Consulta Prenatal**): Los casos de malaria gestacional supusieron el 17.3% Se han incrementado un 11,3 % los diagnósticos de malaria gestacional y sobretodo se han incrementado en un 123% los casos tratados, con una cobertura del 97% de los casos diagnosticados

## **A2. Incremento del número de partos atendidos en el hospital**

*Una vez que disponemos de los medios materiales, el incremento del número de partos hospitalarios precisa de dotar de personal cualificado y los protocolos adecuados para el desarrollo de la actividad.*

**A2.1. Dotación de material para asistencia al parto:** La asistencia a un parto en condiciones dignas, que aseguren unas adecuadas garantías de higiene y un material adecuado para la asistencia del parto son uno de los ejes centrales del proyecto.

Para lograrlo los medios materiales son fundamentales así como acondicionamiento, reparación, mantenimiento y pintura de la Unidad. Se ha dotado de material fungible imprescindible en el paritorio y se ha asegurado el mantenimiento y reparación de las camas de paritorio y de las mesas de reanimación neonatal.

**A2.2. Incentivos para aumentar los partos de riesgo a nivel hospitalario:** El proyecto ha asumido desde 2018 una parte del coste de estos partos para incentivar que las mujeres con partos potencialmente más graves acudan al Hospital y prevenir las complicaciones derivadas de los mismos con aumento del número de partos de riesgo.

A partir de enero de 2019 se asumió todo el coste de estos partos identificados como partos de riesgo con un incremento significativo de los partos. **La cifra de partos atendidos en el hospital se ha incrementado en un 16% y los partos definidos como de alto riesgo se incrementó hasta un 23%.**

**TABLA 2. Datos de partos atendidos en la maternidad del Hospital St Joseph de Bebedjia en 2019**

	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	TOTAL
<b>PARTOS</b>	37	29	46	48	41	40	37	58	48	54	38	46	<b>522</b>
<b>PARTOS NO COMPLICADOS</b>	18	19	27	26	28	17	15	18	17	18	13	18	<b>224 (43 %)</b>
<b>PARTOS COMPLICADOS</b>	19	10	19	22	23	23	22	40	31	36	25	28	<b>298 (57%)</b>

**TABLA 3. Datos comparativos de partos atendidos en la maternidad**

	2018	2019	
<b>PARTOS</b>	448	522	+ 16 %
<b>PARTOS NO COMPLICADOS</b>	206	224	+ 8,7 %
<b>PARTOS COMPLICADOS</b>	242	298	+ 23 %

**A2.3 Contratación de personal local:** Esta actividad asistencial no sería posible sin la contratación de personal cualificado, que es una de las principales dificultades que presenta el Hospital St Joseph en la actualidad. Con los fondos del proyecto se han pagado salarios de matronas y enfermeras de la Maternidad y Unidad pediátrica. En 2019 enganCHADos ha contratado 5 enfermeras (2 de ellas en la maternidad y 3 en pediatría), 2 matronas y dos médicos.

**A3. REALIZAR DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PRECOZ DE MALARIA EN PERIODO NEONATAL Y EN EL PUERPERIO EN LA MATERNIDAD.**

**A3.1. En el diseño inicial de proyecto** se planteó registrar la incidencia de malaria congénita: Se estudiaron 66 madres y 54 recién nacidos vivos para establecer la tasa de transmisión vertical de la enfermedad.

**Conclusiones del estudio:** La incidencia de malaria entre los embarazados registrados en este estudio asciende al 66% (44/66) madre o RN con test positivo para malaria TDR o GE).

La tasa registrada de abortos fue del 13,6%, sensiblemente más alta entre las mujeres con test positivo de malaria (16,7% vs 10%).

La tasa de mortalidad entre los RN vivos fue del 5,5 %, todos ellos positivos en test de malaria, lo que supone en este grupo un 15% de mortalidad en las primeras 48 horas de vida

**TABLA 4. Estudio preliminar de malaria congénita.**

N	MADRES		RECIÉN NACIDOS	
	66		54	
	TEST MALARIA +	TEST MALARIA -	TEST MALARIA +	TEST MALARIA -
	36/66 (54,5%)	30/66 (45,5%)	20/54 (37%)	34/54 (63%)
			Madres +	Madres -
			12/20 (60%)	8/20 (40%)
<b>FALLECIDOS (primeras 48h)</b>	<b>0</b>		<b>3/54</b>	<b>(5,5%)</b>
			<b>3/20 (15%)</b>	<b>0</b>
<b>ABORTOS</b>	<b>9/66 (13,6%)</b>			
	<b>6/36 (16.7%)</b>	<b>3/30 (10%)</b>		

**A3.2. Diagnóstico y tratamiento precoz de malaria congénita:** Se ha continuado trabajando en mantener y mejorar los protocolos de atención al recién nacido sano y la derivación de recién nacidos de riesgo a la Unidad Pediátrica, que sigue siendo unos de los mayores retos del proyecto ENGANCHADOS.

*Con los fondos de este proyecto se ha logrado registrar en la maternidad del Hospital el número de embarazos diagnosticados de malaria, que es el 39% y la cifra de RN con malaria del 15,5%.*

**TABLA 5. Datos de malaria en recién nacidos en la maternidad**

	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>Partos totales</b>	448	522
<b>Malaria gestacional</b>		206 (39%)
<b>RN en maternidad</b>		439
<b>Malaria congénita RN</b>		68 (15,5%)

**A3.3. Formación de personal sanitario y seguimiento de protocolos establecidos.** Se han desplazado sobre el terreno a lo largo del año 2019 1 ginecóloga, 1 pediatra, 1 médico internista y 1 enfermera para el desarrollo de las actividades de este proyecto.

Además se han desplazado también 2 cirujanos, 1 microbiólogo y una rehabilitadora para colaborar en este proyecto.

Se han impartido sesiones formativas en cada una de las misiones:

- Malaria materno-infantil.
- Uso racional de antibióticos.
- Lavado de manos y prevención de riesgos en el Hospital
- Tuberculosis
- Rehabilitación en pediatría.

**TABLA 6.** *Misiones de personal desplazado sobre el terreno de ENGANCHADOS 2019*

FECHA	DURACIÓN	PERSONAL DESPLAZADO
<b>ENERO 2019</b>	15 días	Cirujano general (Presidente Fundación El Compromiso)  Pediatra (Coordinador de proyectos F. El Compromiso)
<b>JUNIO 2019</b>	1 mes	Enfermera (Patronato F. El Compromiso)  Médico Internista  Médico especialista en salud laboral  Fisioterapeuta
<b>OCTUBRE 2019</b>	1 mes	Cirujano general (Vicepresidente F. El Compromiso)  Médico Rehabilitadora (Patronato F. El Compromiso)  Ginecóloga  Médico especialista en microbiología.  Enfermero  Enfermera (estancia prolongada 3 meses)

#### **A 4. DIAGNÓSTICO PRECOZ DE MALARIA MATERNO-INFANTIL EN LAS ÁREAS RURALES.**

**A4.1. Identificación de embarazos de riesgo en áreas rurales.** La matrona de la consulta prenatal se desplaza junto a la enfermera de pediatría una vez por semana a la zonas rurales para identificar embarazos de riesgo y facilitar su acceso al Hospital. Lo hacen siguiendo el mismo protocolo que se ha implementado en la consulta prenatal.

**A4.2. Campañas de sensibilización.** En estos desplazamientos semanales, además de la labor asistencial de diagnóstico precoz, se realiza una labor muy importante de sensibilización de la población rural para fomentar el seguimiento del embarazo en la consulta prenatal y acudir al hospital para dar a luz, especialmente en los embarazos de riesgo.

## FINANCIACIÓN CONCEDIDA

### Presupuesto de la cofinanciación del proyecto de salud materno-infantil de ENGANCHADOS:

- **Hospital Universitario de Fuenlabrada (proyecto Enganchados, hermanamiento con Hospital St Joseph de Bebedja):**
  - Permisos de un mes para personal sanitario del Hospital Universitario de Fuenlabrada garantizando puesto de trabajo, tiempo trabajado y salario.
  - Material fungible, ordenadores y medicación.
- **Fundación El Compromiso:**
  - Aportaciones de los socios.
  - Aportaciones de empresas colaboradoras y entidades privadas.
- **Proyecto enganCHADos:** Programa de captación de fondos, donaciones privadas, etc.
- **Ayuntamiento de Fuenlabrada (Ayudas a la Cooperación 2019):** 18.000 €
- **ICOMEM ( Ilustre Colegio de Médicos de Madrid):** Convocatoria 2019 de Ayudas a la Cooperación "Juan Bartolomé" 4.000 €
- **Parroquia de santo Tomás Moro:** 2.000 €

