



Actividad organizada por la
Red Salud Sexual y Reproductiva

V

ENCUENTRO DE LA RED DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Concertado con la Consejería de Salud

Experiencias compartidas de formación en Salud Sexual y Reproductiva

Título: ATENCIÓN A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (SSyR) EN ATENCIÓN PRIMARIA: INSERCIÓN DEL IMPLANTE SUBDÉRMICO	
Autoría: María Teresa Granados Serrano	
	Entidad impulsora
Entidad donde se desarrolla la experiencia formativa	Distrito Sanitario Poniente de Almería
Provincia	Almería
Resumen de la experiencia formativa	
A quién va dirigida/ personas beneficiarias	Profesionales sanitarios de Atención Primaria de Salud del DP
Objetivos	<ul style="list-style-type: none">Realizar una formación en SSyR para profesionales de Atención Primaria, en el marco de las últimas evidencias científicas, incluida la técnica del implante subdérmico.Acercar los servicios de SSyR y en especial los ARLD (Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración) a la ciudadanía, en sus propios centros de salud.Protocolizar la prescripción y posterior visado del Implante subdérmico en el Distrito Sanitario Poniente.
Descripción: metodología (Qué/cómo se está haciendo)	<ul style="list-style-type: none">Formación en SSyR para Profesionales de Atención Primaria.Análisis de situación de indicadores en SSyR de nuestro Distrito, con una alta tasa de IVEs.Protocolo de prescripción compartida Distrito Sanitario Poniente y Hospital de Poniente, del Implanon NXT realizado en octubre del 2013.Taller específico de inserción implante subdérmico.

	<ul style="list-style-type: none"> - Oferta de este ARLD en cada centro de salud del Distrito.
Resultados	<ul style="list-style-type: none"> • Profesionales formados en SSyR 66 mujeres y 15 hombres de diferentes categorías (medicina, enfermería, psicología y trabajo social). • Técnica de inserción del implante 12 hombres y 50 mujeres de medicina y enfermería repartidos en los diferentes centros del Distrito. • El protocolo de prescripción del implante subdérmico que autorizó a nuestros profesionales a indicar este ARLD se puso en marcha en 2013 y continua en la actualidad. • Los implantes insertados en nuestros centros han sido 2013 (3 unidades), 2014 (19), 2015 (136), 2016 (296), enero-junio 2017 (120).
Dificultades y soluciones	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dificultad: tenemos varios centros de salud donde todavía no es posible la inserción de este ARLD. Solución: realizar sesiones de sensibilización para todos/as los/as profesionales de esas UGCs y una formación específica (para aquellos más comprometidos) mediante tutorización de sanitarios con experiencia en esta técnica. 2. Dificultad: continuamos con una alta tasa de IVEs Solución: implantar la consulta post-IVE en todas las UGCs con altas tasas.
Claves del éxito	<ul style="list-style-type: none"> • Los resultados obtenidos tras cuatro años de la puesta en marcha de esta estrategia son positivos, puesto que los profesionales sanitarios la han acogido con entusiasmo. • La prescripción e inserción de los ARLD se realiza en casi todos los centros de salud de nuestro Distrito, mejorando la accesibilidad de nuestras mujeres a este método anticonceptivo sin necesidad de desplazamientos y listas de espera hospitalarias. • Se ha humanizado el servicio facilitando la cercanía de la ciudadanía con su centro y profesionales de referencia. • Además, se ha incorporado el criterio de vulnerabilidad como elemento de equidad en la atención. • Su implantación ha tenido un alto impacto por el número de mujeres/profesionales implicados, la relevancia de la mejora,

	<p>incidiendo de en la humanización de la atención a la SSyR y en la satisfacción de las pacientes y los/as profesionales.</p> <ul style="list-style-type: none">• Las futuras líneas de trabajo en SSyR son continuar promoviendo la accesibilidad, prevención/promoción, con métodos anticonceptivos de calidad y una evaluación continua de las estrategias implementadas.
--	---