



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**

**FACULTAD DE MEDICINA**

Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador



**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**SUBMODALIDAD: CAPÍTULO DE LIBRO**

**TEMA:**

**EXPERIENCIA DE LA ESTRATEGIA ESAMyN CON ENFOQUE EN SEGURIDAD  
DEL PACIENTE**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MAGISTER EN GESTIÓN DE CALIDAD  
EN SALUD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**DIRECTOR: MÓNICA GARCÍA.**

**AUTOR:**

**ANTONIA CAROLINA PUETATE ORTEGA.**

**QUITO, 2023**

## **DERECHOS DE AUTOR**

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las políticas y manuales de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, y estos de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas políticas.

Asimismo, cedo los derechos en línea patrimoniales de mi trabajo de titulación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción dentro de las regulaciones de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador y de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante:

Nombre: Carolina Puetate

Cédula: 0401496997

Lugar y fecha: Quito, diciembre de 2023.

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a mi Universidad, a mis docentes, quienes ha sido un pilar fundamental en la elaboración y culminación exitosa de este capítulo.

A mi compañero Diego Uriarte, que, con sus palabras, siempre me animó y me dio la fuerza necesaria para continuar, aun cuando las fuerzas se me terminaron, infinitas gracias.

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero expresar mi gratitud a Dios por darme la fuerza y sabiduría para cumplir este sueño, a mi esposo y a mi hijo, por ser el motor de mi vida, y a mis padres por ser mi ejemplo a seguir.

## ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR .....	ii
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	viii
1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. METODOLOGÍA .....	5
3. DESARROLLO .....	6
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	17
5. BIBLIOGRAFÍA.....	18

## ÍNDICE DE TABLAS

No se encuentran elementos de tabla de ilustraciones.

## RESUMEN

La estrategia ESAMyN- Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño, inspirada en el IHAN-Iniciativa Hospitales Amigos del Niño, representa un avance significativo en la atención materno-infantil en Ecuador. Esta iniciativa, lanzada por la OMS y UNICEF, busca mejorar la calidad de la atención materna y neonatal, enfocándose en la seguridad del paciente y la reducción de indicadores epidemiológicos como la mortalidad y morbilidad materna y neonatal. La estrategia se ha implementado globalmente, adaptándose a contextos y necesidades específicas, y ha sido particularmente efectiva en Ecuador. La metodología de este estudio se basa en una investigación bibliográfica que utiliza exclusivamente datos abiertos y/o públicos. Al abordar la importancia de la seguridad del paciente en la atención materno infantil, la investigación llama la atención sobre cuestiones como las dificultades a lo largo del embarazo y el parto, las disparidades en el acceso a la atención, y los errores y resultados desfavorables en el tratamiento médico. Examina cómo la estrategia ESAMyN, con sus elementos esenciales y su metodología integral, ha contribuido a mejorar la atención materno infantil en Ecuador, incluso ajustándose a las dificultades provocadas por la epidemia de COVID-19. Se concluye que ESAMyN, con su enfoque integral y centrado en el paciente, ha demostrado ser un modelo pertinente para mejorar la atención materna infantil en Ecuador.

**Palabras clave:** ESAMyN, atención materno-infantil, seguridad del paciente, mortalidad materna y neonatal, salud mental.

## **ABSTRACT**

The ESAMyN strategy (Mother and Child Friendly Health Facilities), inspired by the Baby Friendly Hospital Initiative (BFHI), represents a significant advance in maternal and newborn care in Ecuador. This initiative, launched by WHO and UNICEF, seeks to improve the quality of maternal and neonatal care, focusing on patient safety and the reduction of epidemiological indicators such as maternal and neonatal mortality and morbidity. The strategy has been implemented globally, adapted to specific contexts and needs, and has been particularly effective in Ecuador. The methodology of this study is based on bibliographic research using exclusively open and/or public data. In addressing the importance of patient safety in maternal and child care, the research draws attention to issues such as difficulties throughout pregnancy and childbirth, disparities in access to care, and errors and unfavorable outcomes in medical treatment. It examines how the ESAMyN strategy, with its essential elements and comprehensive methodology, has contributed to improving maternal and child care in Ecuador, including adjusting to the difficulties caused by the COVID-19 epidemic. It concludes that ESAMyN, with its comprehensive and patient-centered approach, has proven to be a relevant model for improving maternal and child care in Ecuador.

**Key words:** ESAMyN, maternal and child care, patient safety, maternal and neonatal mortality, mental health.

## 1. INTRODUCCIÓN

La estrategia ESAMyN, representa un avance significativo en la atención de la salud de la madre y el niño, inspirada en gran parte por el IHAN - Iniciativa Hospitales Amigos del Niño. Esta iniciativa, presentada en 1991 por la OMS-Organización Mundial de la Salud y por UNICEF- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, tenía como objetivo principal: proteger, promover y apoyar la lactancia materna en los establecimientos que prestan servicio de partos (OPS & OMS, 2016, p. 7), estableciendo así, un marco para mejorar la calidad de la atención materna y neonatal (OMS, 2021), sentando las bases para estrategias posteriores como ESAMyN en el Ecuador.

La normativa sanitaria ESAMyN, que busca "disminuir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal a través de: la atención adecuada a la gestante, el parto humanizado, y el apoyo, protección y fomento de la lactancia materna" (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2020), se erige como un baluarte en la lucha por la mejora de los servicios materno-infantil. Estrategia implementada por la necesidad de abordar las desalentadoras estadísticas de morbilidad y mortalidad que afectan a madres y niños en todo el mundo, esta estrategia, que se alinea con la estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente 2016-2030 de la Organización Mundial de la Salud, se ha implementado en diversos países, adaptándose a sus contextos y necesidades específicas (OMS, 2019).

En África, países como Kenia y Uganda han adoptado estrategias ajustadas con los principios de la OMS para enfrentar desafíos en la salud materno-infantil. Estas estrategias han ayudado a optimizar la calidad de la atención prenatal y posnatal y a

fomentar prácticas seguras en el parto, lo que es crucial en regiones con recursos limitados y desafíos de infraestructura sanitaria. En Asia, en países como Filipinas y Nepal han implementado programas similares, incluyendo la mejora de la infraestructura de los servicios de salud y la capacitación del personal en prácticas de atención centradas en el paciente. Estos esfuerzos han llevado a una mejor experiencia para las madres y los niños durante el parto y han contribuido a una reducción en las complicaciones (World Health Organization (WHO), 2020).

En América Latina, la adopción de estrategias alineadas con la iniciativa global de la OMS ha sido notable. Por ejemplo, en México, se han ejecutado programas de intervención que han contribuido a mejorar el servicio prenatal y neonatal, fortaleciendo y mejorando la interrelación entre el personal de salud y las familias y reduciendo la mortalidad materna y neonatal. Estos logros se ajustan con los hallazgos de Hernández-Hernández-Prado et al. (2011), quienes destacan la importancia de mejorar la integración y calidad de los servicios de salud materna, reproductiva y neonatal en la región mesoamericana (p. 312).

El impulso detrás de estas estrategias se ancla en un historial de esfuerzos concertados para mejorar los resultados de salud para madres y niños, que históricamente han sido desproporcionadamente afectados por deficiencias en la atención sanitaria. La seguridad del paciente emerge como un tema de interés creciente y urgente, particularmente en esta área. Los eventos adversos en la atención médica, que van desde errores de medicación hasta complicaciones quirúrgicas, pueden tener efectos devastadores y a menudo son evitables. Panagioti et al. (2019) arrojan luz sobre

esta problemática al reportar que aproximadamente el 10% de los pacientes sufren eventos adversos durante la atención médica, destacando la necesidad imperiosa de estrategias proactivas para mitigar estos riesgos.

La capacidad de estas estrategias para adaptarse y responder a desafíos emergentes es quizás uno de sus atributos más significativos. En un mundo donde las amenazas a la salud pública, como las enfermedades infecciosas, la resistencia a los antimicrobianos y las crisis humanitarias, evolucionan rápidamente, la flexibilidad y la resiliencia son esenciales. La pandemia de COVID-19 ha demostrado con crudeza la importancia de contar con sistemas de salud robustos y seguros. Los establecimientos de salud que siguen los principios de estas estrategias globales han demostrado ser más efectivos en la protección de pacientes y personal de salud, como lo destaca World Health Organization (2020) en sus informes sobre la seguridad de las instalaciones sanitarias durante la crisis sanitaria global.

El plan ESAMyN de Ecuador promueve prácticas de atención seguras y mejora la infraestructura de las instituciones sanitarias en consonancia con la política sanitaria nacional. En un esfuerzo por reducir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador ha elaborado leyes específicas que sirven de guía para certificar los establecimientos de salud como amigos de la madre y el niño (MSP, 2017). Además, el ACUERDO No. 00000108 del gobierno ecuatoriano establece un marco legal para respaldar la implementación de ESAMyN (MSP, 2017). La ejecución de ESAMyN en Ecuador ha permitido la mejora continua del servicio materno-infantil. A

su vez, ha reducido eventos adversos, contribuyendo así a la salud y el bienestar de madres y niños a nivel global (Panagioti et al., 2019; World Health Organization, 2020)

Es por esto que el presente artículo bibliográfico propone profundizar la experiencia de la estrategia ESAMyN, poniendo especial énfasis en la seguridad del paciente. A través de un análisis meticuloso de estudios recientes, informes de organismos internacionales y estadísticas actualizadas, se evaluará cómo la implementación de ESAMyN puede ser un catalizador en la reducción de eventos adversos en los servicios materno-infantil.

## **2. METODOLOGÍA**

Investigación bibliográfica que incluye de manera exclusiva datos abiertos y/o públicos.

### **3. DESARROLLO**

#### **3.1. Importancia de la seguridad del paciente en la atención materno-infantil**

La seguridad del paciente en la atención materno-infantil es un aspecto crucial en la medicina moderna. Esta área, que abarca desde el embarazo hasta el cuidado neonatal, es de vital importancia debido a su impacto directo en dos grupos vulnerables: las madres y sus bebés. La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su publicación *Standards for improving the quality of maternal and newborn care in health facilities* en el 2016, enfatiza la necesidad de establecer estándares elevados para la atención materna y neonatal. (World Health Organization, 2016, p. 6).

La atención segura y de calidad en este ámbito es fundamental para prevenir daños evitables. Panagioti et al.(2019) destacan que aproximadamente el 10% de los pacientes sufren daños prevenibles en entornos de atención médica (p. 4). Este dato subraya la relevancia de implementar estrategias efectivas y basadas en evidencia para optimizar la seguridad del paciente. En la atención materno-infantil, los riesgos son particularmente altos, lo que hace que la seguridad del paciente sea aún más crítica. Los errores en el manejo del embarazo, el parto y el cuidado neonatal no solo tienen consecuencias inmediatas, sino que también pueden afectar la salud a largo plazo de madres y niños.

Además, la seguridad del paciente en este contexto va más allá de la prevención de errores médicos. Incluye también la promoción de un ambiente de cuidado que respeta y atiende las necesidades emocionales y psicológicas de las madres y sus familias.

Por lo tanto, un enfoque holístico que tenga en cuenta los factores biopsicosociales, tanto el de la madre como del hijo, es tan importante para la seguridad del paciente en la atención materna y neonatal como seguir los protocolos y procedimientos médicos.

### **3.2. Desafíos en la atención materno-infantil**

#### *3.2.1. Complicaciones y riesgos durante el embarazo y el parto*

El manejo de las complicaciones durante el embarazo y el parto es un desafío crítico en la atención materno-infantil. La Organización Mundial de la Salud en el 2016 resalta que las complicaciones pueden variar desde condiciones manejables hasta emergencias de alto riesgo que comprometen la vida, como la preeclampsia o el parto prematuro. Estas situaciones requieren una atención especializada y rápida para prevenir resultados adversos, subrayando la necesidad de sistemas de salud bien equipados y personal capacitado (World Health Organization, 2016)

#### *3.2.2. Desigualdades en el acceso y la calidad de la atención*

Los indicadores en el acceso a servicios de salud de calidad representan un obstáculo significativo. Hernández-Prado et al. (2011) indican que en regiones como la mesoamericana, las diferencias socioeconómicas, geográficas y culturales afectan el acceso a la atención materna, reproductiva y neonatal. Estas desigualdades pueden resultar en una atención deficiente, afectando directamente a las madres y niños en comunidades desfavorecidas.

#### *3.2.3. Errores y eventos adversos en la atención médica*

Esta situación es una preocupación creciente. Panagioti et al., destacan que aproximadamente el 10% de los pacientes experimentan daños prevenibles en entornos

de atención médica. En el contexto materno-infantil, estos eventos pueden tener consecuencias devastadoras, lo que resalta la importancia de las alternativas de solución para mejorar la seguridad del paciente (Panagioti et al., 2019)

#### 3.2.4. Atención materno –infantil en el Ecuador

En Ecuador, la atención materno-infantil ha sido una preferencia en la salud pública, reflejada en la implementación de normativas y leyes significativas como la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia y la estrategia ESAMyN. Estas iniciativas surgieron en respuesta a la necesidad de mejorar la calidad y accesibilidad de los servicios de salud para madres y niños, abordando desafíos críticos como la alta mortalidad materna y neonatal y las desigualdades en el acceso a la atención sanitaria (Asamblea Nacional del Ecuador, 2014)

La Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia, promulgada en Ecuador, jugó un papel crucial en garantizar el acceso universal a servicios de salud materno-infantil. Esta ley proporcionó un marco legal para la prestación de servicios de salud gratuitos a mujeres embarazadas y niños, asegurando que la falta de recursos económicos no fuera un obstáculo para acceder a una atención de calidad. La ley también estableció estándares para la atención prenatal, el parto y el cuidado neonatal, contribuyendo a una disminución significativa en las tasas de mortalidad materna y neonatal en el país (Asamblea Nacional del Ecuador, 2014)

Los datos sobre salud materna e infantil sirvieron de impulso para que Ecuador adoptara el plan mundial para la salud de la mujer, la infancia y la adolescencia. La nación tenía altas tasas de mortalidad materna y neonatal antes de su puesta en marcha, además de problemas con el nivel de atención. Este enfoque, adoptado en Ecuador e

influido por programas mundiales como los de la OMS y UNICEF, pretendía resolver estos problemas mejorando las infraestructuras hospitalarias, formando al personal médico y fomentando procedimientos seguros y centrados en el paciente. (OPS & WHO, 2018).

Aunque estas normativas han tenido un impacto positivo en la salud materno-infantil en Ecuador, aún existen desafíos. La necesidad de fortalecer aún más la infraestructura de salud, mejorar la capacitación del personal y asegurar la sostenibilidad de estas iniciativas son aspectos cruciales para el futuro. (OPS & WHO, 2018). La Ley de Maternidad Gratuita y la estrategia ESAMyN en el país, han sido fundamentales. Sin embargo, es esencial continuar evaluando y adaptando estas iniciativas para enfrentar los desafíos emergentes para que los pacientes en Ecuador gocen de un buen servicio.

### **3.3. Estrategia ESAMyN: orígenes y desarrollo**

#### *3.3.1. Orígenes de la estrategia ESAMyN*

La Estrategia de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre y del Niño (ESAMyN) comenzó como una iniciativa para hacer frente a la necesidad de elevar el nivel de la atención a la maternidad y la infancia. Motivada por la Iniciativa de Hospitales Amigos de los Niños (IHAN) de UNICEF y la OMS, creada en 1991 para mejorar la atención a los recién nacidos y fomentar la lactancia materna. ESAMyN amplía este enfoque para incluir una gama más amplia de prácticas de atención segura y basada en la evidencia (OPS & OMS, 2016). Esta estrategia representa un esfuerzo por integrar un enfoque holístico y centrado en el paciente en los establecimientos de salud, abordando tanto las necesidades clínicas como emocionales de las madres y sus bebés.

#### *3.3.2. Desarrollo de la Normativa ESAMyN en Ecuador*

En Ecuador, la normativa ESAMyN fue implementada formalmente en 2017, marcando un hito en la salud pública ecuatoriana. El Acuerdo Ministerial 108, promulgado por el Ministerio de Salud Pública, estableció un marco legal para la implementación de esta estrategia. Este marco legal se alineó a los esfuerzos nacionales para optimizar el servicio prenatal, neonatal y materna, y para disminuir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal, un desafío crítico en la salud pública (MSP, 2017).

### *3.3.3. Componentes Clave de la Estrategia ESAMyN*

La estrategia ESAMyN en Ecuador se enfoca en varios componentes clave. Estos incluyen la mejora de la infraestructura hospitalaria para garantizar un entorno seguro y acogedor para las madres y sus bebés, la formación del talento humano de salud en prácticas centradas en el paciente, y el impulso de buenas prácticas como la lactancia materna y el contacto inmediatamente después del nacimiento. Además, se hace hincapié en la importancia de la participación de la comunidad y la familia en el proceso de atención (MSP 2020). Estas mejoras son importantes para garantizar que las instituciones médicas presten a las madres y los recién nacidos una atención que satisfaga las normas internacionales. Los componentes clave de esta normativa incluyen:

Componente General: educar y comunicar al público sobre la normativa, proporcionar recursos educativos y de comunicación, y formar a los profesionales sanitarios en temas relacionados con la normativa.

Componente Prenatal: garantizar la cobertura, la calidad y la puntualidad de los controles prenatales; cumplir las normas de educación prenatal; y garantizar que las mujeres embarazadas en situación de riesgo sean identificadas y tratadas.

Componente de Parto y Puerperio: fomentar que la gestante cuente con apoyo durante el parto y el puerperio, garantizar un ambiente acogedor y el respeto de las costumbres culturales, y aplicar métodos integrados en la prestación de la atención.

Componente de Lactancia Materna: la creación de políticas para salvaguardar, fomentar y apoyar el cuidado materno, como la necesidad de que la madre amamante a su hijo durante la primera hora tras el parto y el tratamiento adecuado de las circunstancias que hacen necesario el uso de sustitutos de la leche materna.

Por otra parte, en relación a la seguridad del paciente, la normativa enfatiza la importancia de proporcionar un entorno seguro y acogedor para las madres y sus bebés, y de aplicar prácticas seguras y basadas en la evidencia. Esto implica evitar tratamientos y cesáreas innecesarios, para que de esta manera, garantizar la lactancia materna temprana y el contacto rápido con el bebé, y así, asegurarse de que las afecciones potencialmente mortales tanto para la madre como para el bebé se traten adecuadamente (MSP, 2016, pp. 3-5)

La normativa también aborda aspectos específicos como la atención a gestantes VIH positivas, el uso de técnicas de confort y tratamiento del dolor durante el parto y la distinción entre realizar tratamientos habituales tanto para el bebé como para la madre.

En este sentido, otro aspecto crucial de ESAMyN es la capacitación exhaustiva al talento humano. Esta formación enmarca prácticas centradas en el paciente, incluyendo la comunicación efectiva con las madres y sus familias, y el manejo competente de emergencias obstétricas y neonatales. Se enfatiza la importancia de la empatía y el respeto en el trato a las pacientes, así como la necesidad de mantenerse actualizados en las últimas investigaciones y prácticas en atención materno-infantil. (MSP 2020).

### *3.3.4. Conformación de Comités nacionales y zonales*

La creación de comités a nivel nacional y zonal es la base de la estrategia ESAMyN. Establecer las normas, los métodos de análisis e interpretación de datos y llevar a cabo la revisión externa para la certificación son responsabilidades del Comité Nacional Amigo de la Madre y del Niño (CONAMyN). Los miembros del CONAMyN incluye funcionarios de UNICEF, la Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, el Ministerio de Salud Pública y la sociedad científica y civil (MSP 2020).

Los Comités Zonales Amigos de la Madre y del Niño coordinan, apoyan, vigilan e implementan el proceso de certificación en sus respectivas zonas, siguiendo los lineamientos del CONAMyN (MSP 2020). Estos comités, formados por representantes de la sociedad civil y de diversos sectores sanitarios, se encargan de obtener información sobre la norma, vigilar su cumplimiento, obtener intenciones de certificación, informar al Comité Nacional, desarrollar planes de formación y preevaluación, y supervisar los recursos necesarios para la certificación.

En consonancia con la Agenda Social y los Objetivos de Desarrollo Sostenible del país, Ecuador se ha comprometido a ejecutar planes de acción para la mejora continua prestada los servicios de salud materno infantil mediante la aplicación del plan ESAMyN. La estrategia busca cambiar positivamente “la vida de los más de 200,000 niños que nacen anualmente en Ecuador, reduciendo las probabilidades de enfermedad y muerte tanto de ellos como de sus madres” (MSP 2020).

### **3.4. Impacto de la estrategia**

La estrategia ESAMyN en Ecuador ha sido un pilar fundamental en los esfuerzos del país para mejorar la atención materno-infantil y disminuir los indicadores epidemiológicos. La certificación de estos hospitales por la estrategia ESAMyN no sólo es un gran logro en sí mismo, sino que también se alinea con los esfuerzos nacionales que Ecuador está realizando para combatir la desnutrición crónica infantil. En los últimos años, la tasa de desnutrición crónica entre los niños ecuatorianos ha disminuido en un 3,5%, y la tasa de IDD entre los niños menores de dos años se ha reducido del 23,6% al 20,1% (MSP 2023). Este progreso se atribuye también a la aplicación efectiva de estrategias como ESAMyN. A través de prácticas como la promoción de la lactancia materna y la prestación de cuidados prenatales y neonatales de calidad, ESAMyN está contribuyendo directamente a mejorar el estado nutricional y de salud de los niños ecuatorianos desde sus primeros días de vida. Es decir, todo este proceso de evaluación de indicadores de gestión, promovida por el Ministerio de Salud Pública en colaboración con ACESS y UNICEF, ha sido un paso crucial en este proceso. Estos esfuerzos se han centrado en asegurar que se cumplan con estándares elevados de atención, proporcionando un entorno seguro y acogedor para las madres y sus bebés (ACCESS 2019; UNICEF, 2019).

En este contexto, Ecuador se ha posicionado como un referente en cuanto a la ejecución de acciones efectivas para la atención materno-infantil (Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACCESS), 2021). La adopción de ESAMyN ha mostrado resultados tangibles, esto, refleja la importancia de una colaboración efectiva entre diferentes entidades gubernamentales y

organizaciones internacionales, así como el compromiso con la adopción de prácticas basadas en evidencia y centradas en el bienestar del paciente.

La pandemia de COVID-19 hizo resaltar la importancia sobre lo vital que es seguir prestando una atención sanitaria materna y neonatal segura y de fácil acceso. En concordancia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) subrayó la necesidad de continuar brindando servicios esenciales de salud materna y neonatal, adaptándolos a las nuevas circunstancias para proteger tanto a los pacientes como al personal de salud (WHO, 2020). En Ecuador, la estrategia ESAMyN, respondió a este desafío implementando medidas específicas para adaptarse a la emergencia sanitaria.

Estas medidas han incluido protocolos de bioseguridad, capacitación del personal en el manejo de casos de COVID-19 en el contexto materno-infantil, y la promoción de prácticas seguras para la lactancia materna y el cuidado neonatal durante la pandemia. Además, las acciones fueron dirigidas hacia la salud mental de las madres, reconociendo el impacto psicológico que la pandemia puede tener en ellas y en sus familias (MSP, 2020).

Un ejemplo concreto de la adaptación de ESAMyN a la pandemia es el Hospital San Luis de Otavalo, certificado por ACCESS. Durante la pandemia, este hospital implementó estrategias específicas para cumplir con la normativa ESAMyN, enfocándose en la correcta atención del recién nacido en un contexto desafiante. Este estudio de tipo transversal realizado en este hospital, que incluyó a 1322 recién nacidos entre marzo de 2020 y febrero de 2021, demostró que el cumplimiento de las prácticas integrales del parto, alojamiento conjunto, lactancia materna exclusiva a libre demanda, código de sucedáneos de la lactancia materna, entre otros, tuvieron un impacto

significativo en la reducción de la morbilidad materna y neonatal, entre otras directrices basadas en la evidencia estipuladas en la normativa ESAMyN. (Albuja Echeverría & Flores Cevallos, 2021).

Este Hospital, es parte de un esfuerzo más amplio en Ecuador, donde hasta la fecha, 15 establecimientos han recibido el certificado ESAMyN, destacando el compromiso del país con la mejora continua de la atención materno-infantil, en diferentes provincias del país, Pichincha, Imbabura, Pastaza, Morona Santiago, Manabí, Guayas, Tulcán. Entre estos establecimientos, el Centro de salud Tipo C Conocoto se distingue por haber alcanzado una calificación de 97.97%, convirtiéndose en un modelo a seguir en la implementación de prácticas seguras y centradas en el paciente (ACCESS 2023). De igual manera, el Hospital Básico Cayambe también consiguió la certificación ESAMyN, que demuestra el compromiso del hospital con la mejora continua en la atención a madres y bebés. Esta certificación destaca la calidad y seguridad de los servicios prestados por el hospital. La evaluación se centró en cuatro áreas clave: general, prenatal, parto y puerperio, y lactancia materna. En esta evaluación, el hospital recibió una puntuación excelente del 96,6%, lo que indica que cumplía las normas establecidas en cada componente (ACCESS 2023b). Entre ellas figuraban la difusión de la normativa en el hospital, la calidad de los controles prenatales, el acompañamiento durante el parto y el puerperio, y el fomento de la lactancia materna.

La experiencia de estos establecimientos y las medidas implementadas a nivel nacional ilustran la efectividad de ESAMyN en adaptarse a situaciones extraordinarias, garantizando la continuidad y calidad de la atención materno-infantil. La estrategia no

solo ha demostrado ser efectiva en circunstancias normales, sino también en adaptarse a situaciones de crisis.

Asimismo, el artículo de Carmen Salvador publicado en el 2020 sobre la lactancia materna durante este período crítico aporta una perspectiva valiosa. El estudio destaca la importancia de lactar, ya que la leche materna tiene anticuerpos contra el SARS-CoV-2, lo que puede proporcionar a los bebés una protección adicional. Además, el artículo resalta la baja expresión de receptores de la enzima convertidor de angiotensina (ECA2) en la placenta, lo que sugiere un riesgo reducido de transmisión vertical del virus. Estos hallazgos son fundamentales para reforzar las políticas de salud pública como ESAMyN, incluso en tiempos de crisis sanitaria como la pandemia de COVID-19 (Salvador, Cárdenas, Michellena, Cruz, & Romero, 2020). La integración de estas nuevas evidencias en las directrices de ESAMyN puede fortalecer aún más las estrategias de atención materno-infantil en Ecuador, asegurando que las madres reciban el apoyo y la información necesarios.

#### **4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

La estrategia ESAMyN, inspirada en la Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN) y adaptada a las necesidades específicas de Ecuador, ha demostrado ser una estrategia para mejorar la atención a madres e hijos. La aplicación de la estrategia ha dado lugar a avances significativos en la calidad y la seguridad de la atención. La estrategia ha demostrado una gran capacidad de adaptación, especialmente durante la pandemia de COVID-19, cuando se introdujeron protocolos de bioseguridad y se modificaron las prácticas asistenciales para garantizar la seguridad de pacientes y trabajadores sanitarios.

La estrategia enfatiza en la importancia de la formación del personal, la mejora de las infraestructuras hospitalarias y la promoción de prácticas seguras y basadas en la evidencia, todo lo cual ha contribuido significativamente a mejorar la salud materno-infantil.

Ampliar la estrategia de ESAMyN en la salud mental de las madres y sus familias es esencial para seguir fortaleciendo el sistema de salud materno-infantil de Ecuador, y la pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve la necesidad de una atención integral de la salud mental durante el embarazo, el parto y el puerperio, así como la importancia de formar a los trabajadores sanitarios en la identificación y el tratamiento de los problemas de salud mental.

Integrar programas comunitarios y familiares de apoyo dirigidos a la salud emocional y mental puede crear un entorno más holístico y compasivo para el cuidado de madres e hijos. Ampliar la asistencia en salud mental no solo mejora la calidad de los cuidados, sino también los resultados a largo plazo para las madres y sus hijos.

## 5. BIBLIOGRAFÍA

- Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACESS). (2019). MSP, ACESS y UNICEF promueven la certificación ESAMyN para erradicar la mortalidad materna. Recuperado 10 de noviembre de 2023, de <https://www.acess.gob.ec/msp-acess-y-unicef-promueven-la-certificacion-esamyn-para-erradicar-la-mortalidad-materna/>
- Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACESS). (2021). Primeros establecimientos certificados como amigos de la Madre y del Niño recibirán su reconocimiento. Recuperado 10 de noviembre de 2023, de <http://www.acess.gob.ec/primeros-establecimientos-certificados-como-amigos-de-la-madre-y-del-nino-recibiran-su-reconocimiento/>
- Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACESS). (2023a). 11 Establecimientos con Certificación ESAMyN - ACESS. Recuperado 7 de diciembre de 2023, de <http://www.acess.gob.ec/11-establecimientos-con-certificacion-esamyn/>
- Agencia de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACESS). (2023b). Alegría en la población cayambeña por la Certificación ESAMyN que entregamos al Hospital Básico Cayambe. Recuperado 15 de diciembre de 2023, de <http://www.acess.gob.ec/alegria-en-la-poblacion-cayambena-por-la-certificacion-esamyn-entregada-al-hospital-basico-cayambe/>
- Albuja Echeverría, B. O., & Flores Cevallos, M. (2021). Atención del recién nacido en el contexto de la pandemia por covid-19. Enfoque de un establecimiento amigo de la madre y el niño – ESAMYN. *La U Investiga*, 8(2), 54-59.

<https://doi.org/10.53358/lauinvestiga.v8i2.613>

Asamblea Nacional del Ecuador. Ley de maternidad gratuita y atención a la infancia, Pub. L. No. Última modificación: 12-sep.2014, 4 (2014). Ecuador. Recuperado de [http://www.ilo.org/dyn/travail/docs/1729/LEY DE MATERNIDAD GRATUITA Y ATENCIÓN A LA INFANCIA.pdf](http://www.ilo.org/dyn/travail/docs/1729/LEY_DE_MATERNIDAD_GRATUITA_Y_ATENCIÓN_A_LA_INFANCIA.pdf)

Hernández-Prado, B., Kestler, E., Díaz, J., Walker, D., Langer, A., Lewis, S., ... Melo-Zurita, M. del C. (2011). Perfil situacional y estrategias de intervención en la región mesoamericana en el área de salud materna, reproductiva y neonatal. *Salud Publica de Mexico*, 53(SUPPL. 3), 11.

Ministerio de Salud Pública (MSP). Normativa Sanitaria Para La Certificación Como Amigos De La Madre Y Del Niño, a Los Establecimientos De Salud Del Sistema, Pub. L. No. Acuerdo Ministerial 108, 1 (2017). Ecuador. Recuperado de [https://www.unicef.org/ecuador/media/3716/file/Ecuador\\_normativa\\_ENSAMYN.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/media/3716/file/Ecuador_normativa_ENSAMYN.pdf)

Ministerio de Salud Pública (MSP). (2020). Establecimientos de salud amigos de la madre y del niño (ESAMyN)– Ministerio de Salud Pública. Recuperado 28 de octubre de 2023, de <https://www.salud.gob.ec/establecimientos-de-salud-amigos-de-la-madre-y-del-nino-esamyn/>

Ministerio de Salud Pública (MSP). (2023). La desnutrición crónica infantil se reduce en Ecuador en 3.5 %: 20 mil niños están libres de este problema. Recuperado 15 de diciembre de 2023, de <https://www.salud.gob.ec/la-desnutricion-cronica-infantil-se-reduce-en-ecuador-en-3-5-20-mil-ninos-estan-libres-de-este-problema/>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP). (2016). *Normativa Sanitaria*

*Certificación Como Amigos De Madre Y Niño*. Ecuador. Recuperado de [http://186.42.188.158:8090/guias/NORMATIVA SANITARIA CERTIFICACION COMO AMIGOS DE MADRE Y NIÑO.pdf](http://186.42.188.158:8090/guias/NORMATIVA_SANITARIA_CERTIFICACION_COMO_AMIGOS_DE_MADRE_Y_NIÑO.pdf)

Ministerio de Salud Pública Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2019). *Manual de estándares de calidad y humanización de la atención materna y neonatal para Optar por la Certificación en Calidad y Humanización de la Atención a la Madre y el Recién Nacido*. República Dominicana.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030). *Organización Mundial de la Salud*, 1(0), 1-11. Recuperado de <http://apps.who.int/gho/data/node.gswcah>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Normas para mejorar la calidad de la atención a los recién nacidos enfermos o de pequeño tamaño en los establecimientos de salud [Standards for improving quality of care for small and sick newborns in health facilities]*. OMS. Ginebra. Recuperado de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/341557/9789240017245-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Panamericana de la Salud (OPS), & World Health Organization (WHO). (2018). *Plan de acción para la salud de la mujer, el niño, la niña y adolescente 2018-2030*. Washington. Recuperado de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49609/CD56-8-es.pdf?sequence=15&isAllowed=y>

Organización Panamericana de Salud (OPS), & Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). *La Iniciativa hospital amigo del niño en América Latina y el Caribe*.

Washington, D.C.: OPS/OMS.

Panagioti, M., Khan, K., Keers, R. N., Abuzour, A., Phipps, D., Kontopantelis, E., ...

Ashcroft, D. M. (2019). Prevalence, severity, and nature of preventable patient harm across medical care settings: Systematic review and meta-analysis. *The BMJ*, 366. <https://doi.org/10.1136/bmj.l4185>

Salvador, C., Cárdenas, V., Michellena, S., Cruz, E., & Romero, R. (2020). Lactancia materna durante la Pandemia de COVID-19. *Rev. Ecuat. Pediatr*, 21(7), 1-9.

World Health Organization. (2016). *Standards for improving quality of maternal and newborn care in health facilities*. WHO Library Cataloguing-. Recuperado de [https://doi.org/978\\_92\\_4\\_151121\\_6](https://doi.org/978_92_4_151121_6)

World Health Organization (WHO). (2020). *Novel Coronavirus(2019-nCoV) Situation Report - 22* (Vol. 7). Ginebra. Recuperado de [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200211-sitrep-22-ncov.pdf?sfvrsn=fb6d49b1\\_2%0Ahttp://www.tuba.gov.tr/files/images/2020/kovidraporu/Covid-19 Raporu-Final+.pdf](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200211-sitrep-22-ncov.pdf?sfvrsn=fb6d49b1_2%0Ahttp://www.tuba.gov.tr/files/images/2020/kovidraporu/Covid-19 Raporu-Final+.pdf)