



# Análisis geoespacial de los patrones de utilización de los servicios de atención prenatal, Morelos 2017



Mtra. Trujillo Reyes, Luz A<sup>1</sup>; Mtra. Salgado Salgado, Ana L<sup>2</sup>; Dra. Palacio Mejía, Lina S<sup>3</sup>; Dr. Hernández Ávila, Juan E.<sup>2</sup>

1. Dirección de Planeación/Instituto Nacional de Salud Pública. 2. Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas/Instituto Nacional de Salud Pública. 3. Catedrática CONACYT/Instituto Nacional de Salud Pública.

## Objetivo

Analizar de forma geoespacial los patrones de acceso y utilización de los servicios de atención primaria, y estimar la cobertura del programa de control prenatal en unidades del estado de Morelos, que genere evidencia para fortalecer los procesos de planeación, desarrollo y monitoreo del sistema de salud en el estado

## Introducción



La atención primaria es el primer punto de contacto esencial de las personas con los servicios de salud<sup>4</sup>.

La SSA y los Servicios Estatales de Salud son responsables de la atención en salud de casi la mitad de los mexicanos<sup>5</sup>.

Diariamente las personas se enfrentan con barreras geográficas<sup>6</sup>, causando obstáculos que dificultan el acceso a la atención en salud.

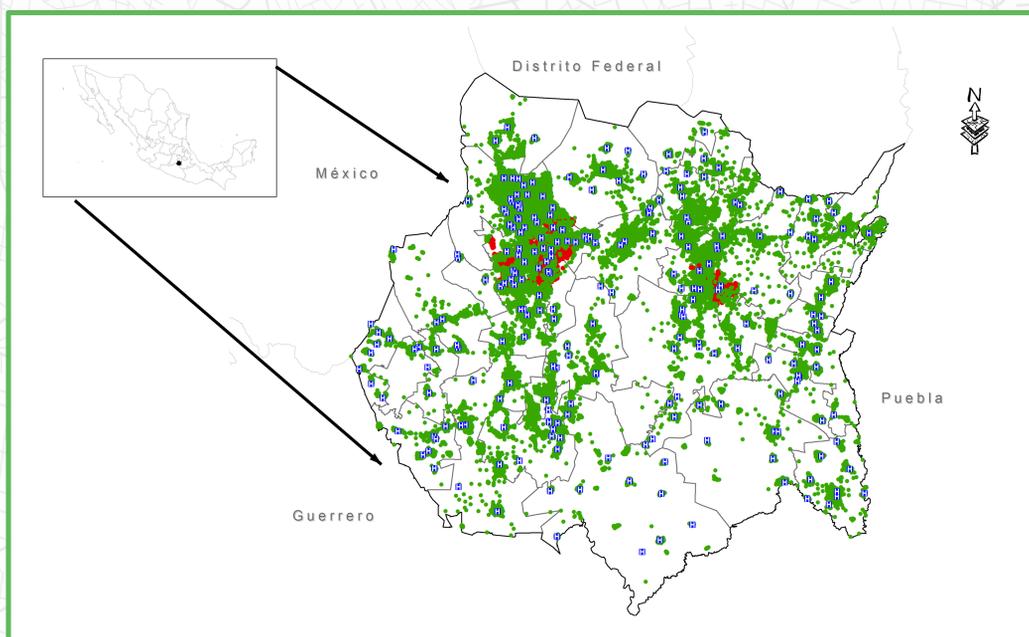
El análisis de las relaciones geográficas entre la población y la oferta de servicios de APS, servirá como evidencia para fortalecer el sistema de salud.

## Metodología



## Resultados

### Cobertura de primer nivel de atención en Morelos



Población sin cobertura  
92,165 habitantes  
**7.7%**

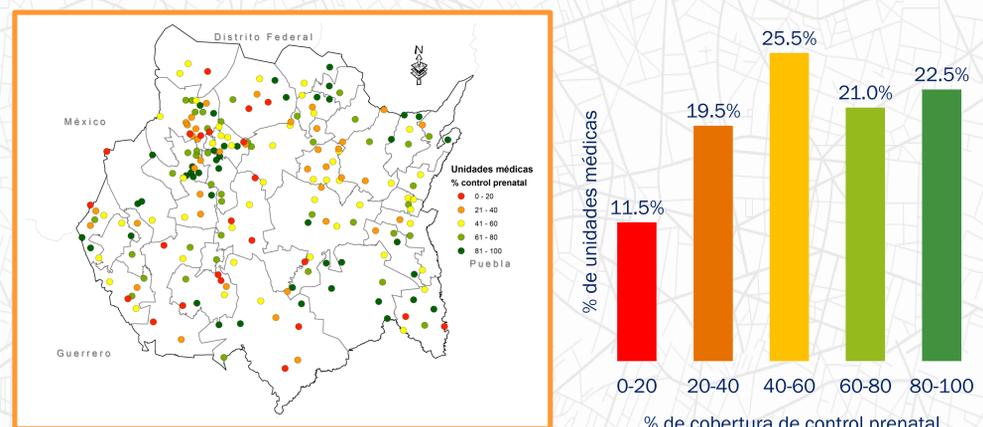
Población con cobertura  
1'101,405 habitantes  
**92.3%**

Se delimitaron las áreas de influencia de 200 unidades médicas y se estimó una **cobertura general del 92.3%** (1'101,405 personas)

El **88.8%** de la población objetivo se encontraba a **15 minutos o menos** de la unidad médica más cercana

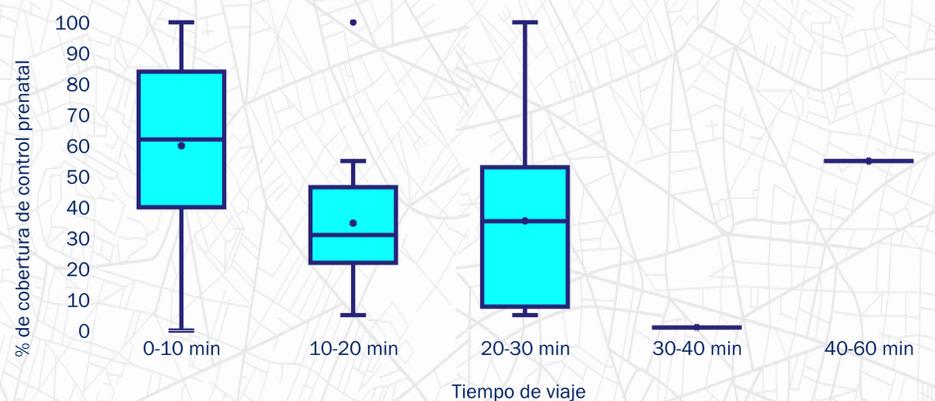
Entre más **alejada se encontró la unidad médica correspondiente, menos mujeres acudieron** a sus consultas de control prenatal durante el primer trimestre de gestación

### Cobertura de control prenatal por primera vez en el 1° trimestre de gestación



Se estimaron 17,111 embarazos en 2017, mientras que las unidades de primer nivel de atención brindaron 8,604 consultas de control prenatal durante el primer trimestre de gestación; esto representa un **promedio de cobertura de 50.3%**.

### Tiempo de viaje y control prenatal



El valor esperado del porcentaje de cobertura de control prenatal por primera vez en el primer trimestre de gestación **disminuyó 1.18 puntos porcentuales por cada minuto que aumentó el tiempo promedio de viaje**

## Discusión

Las unidades médicas más lejanas registraron tiempos de viaje de hasta 96 minutos.

El 88.8% de la población objetivo se encontraba a 15 minutos o menos de la unidad médica más cercana posible.

Se estimó una media de cobertura de control prenatal por primera vez en el primer trimestre de gestación de 50.3%.

A nivel nacional en 2007, este dato fue de más 600 minutos -10 horas o más de viaje<sup>9</sup>.

En 2005<sup>9</sup> y 2007 el 82% de la población de responsabilidad de la SSA a nivel nacional, estaba también a 15 minutos o menos del servicio más cercano.

El programa de Salud Materna y Perinatal 2013-2018, propuso la meta intermedia para 2017 de 48.1% y la meta sexenal para 2018 de 50% a nivel nacional<sup>10</sup>.

## Conclusión

Es preocupante que se haya estimado una cobertura de control prenatal del 50% en el primer trimestre de embarazo, ya que, durante este periodo se pueden detectar y/o prevenir muchos problemas de salud tanto para la madre como para el bebé, antes, durante y después del parto. Esto subraya la necesidad de optimizar esfuerzos para mejorar la cobertura del control prenatal, sobre todo durante el primer trimestre de gestación. Los SIG son herramientas útiles para estimar la accesibilidad geográfica, utilización y cobertura de los establecimientos de salud.

## Referencias

- Rivera Dommarco JA et al., 2018; 5. Datos abiertos de México, 2019; 6. Sánchez Torres A, 2017; 7. INEGI; 8. DGIS; 9. Hernández Ávila JE et al., 2010; 10. Secretaría de Salud, 2013; 11. Instituto Nacional de Salud Pública, 2019.

Te invitamos a que visites nuestra página

