

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Las Mujeres en Estado de Embarazo, están Asistiendo a los Controles Prenatales de Manera Oportuna

20 de Julio de 2021

Universidad del Sinú

Yury Flórez Cera

yuri-19fc@hotmail.com

RESUMEN

Los controles prenatales son ese conjunto de acciones y actividades que se ejecutan en la mujer embarazada con el propósito de lograr una buena salud materna, el desarrollo normal del feto y la obtención de un recién nacido en óptimas condiciones desde el punto de vista físico, mental y emocional, que se compone de una serie de objetivos generales como son la identificación de factores de riesgo, diagnóstico de la edad gestacional, identificación de la condición y el crecimiento fetal.

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud en la Carta de Ottawa define, que el concepto de la promoción de la salud es ofrecer a las

personas los instrumentos necesarios para establecer y desarrollar las aspiraciones, satisfacer sus necesidades y adaptarse a un entorno; que implique un mayor control sobre su estado de salud y sobre el medio ambiente para que esta manera opte por el cuidado.

Metodología: Para la ejecución de este Artículo de Revisión se implementó un estudio descriptivo de corte transversal en donde se utilizaron diferentes técnicas para la compilación de información, que nos permitió realizar una búsqueda documental de las mujeres gestantes que registran alguna inasistencia a las consultas programadas en el cuidado de la atención prenatal, logrando de esta

manera una muestra definitiva de la población a la que evaluaremos.

ABSTRACT

Women in a State of Pregnancy are Attending Prenatal Controls in a Timely Manner

Prenatal controls are that set of actions and activities that are executed in the pregnant woman with the purpose of achieving good maternal health, the normal development of the fetus and obtaining a newborn in optimal conditions from the physical and mental point of view and emotional, which is made up of a series of general objectives such as the identification of risk factors, diagnosis of gestational age, identification of the condition and fetal growth.

Likewise, the World Health Organization in the Ottawa Charter defines that the concept of health promotion is to offer people the necessary instruments to establish and develop aspirations, satisfy their needs and adapt to an environment; that implies greater control over their health and the environment so that they opt for care.

Methodology: For the execution of this Review Article, a descriptive cross-sectional study was implemented in which different techniques were used for the compilation of information, which allowed us to carry out a documentary search of pregnant women who register some absence to scheduled

consultations in care of prenatal care, thus achieving a definitive sample of the population that we will evaluate.

INTRODUCCIÓN

El presente artículo de revisión hace referencia al asunto de la intervención por parte de las mujeres en estado de embarazo a los controles prenatales de manera oportuna como lo contempla la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal como Atención para el cuidado prenatal, que es entendida como ese conjunto de actuaciones que contribuyen a mejorar la salud materna; promover el desarrollo del feto; identificación e intervención temprana de los riesgos correlacionados con la gestación; y de esta forma generar condiciones óptimas que permitan contar con un parto seguro.

Por lo que, la Atención para el Cuidado Prenatal implica la ejecución de 7 a 10 consultas de control, en las que se asesora sobre las diferentes alternativas durante el estado de embarazo, se realiza una evaluación integral de la gestante e identificación de las circunstancias de riesgo, lo que compromete una anamnesis, ordenes de laboratorio, y un examen físico. Para posteriormente realizar una valoración determinada del riesgo materno; se constituye un propósito de cuidado al que se le hace un seguimiento para de esta manera establecer el mecanismo más apropiado de parto.

Sin embargo, las mujeres en estado de embarazo no están siendo adherentes a este servicio lo que

implica inasistencias a los controles prenatales lo que esta con llevando al incumplimiento de los paraclínicos así mismo, lo pertinente a los diagnósticos para la detención de las eventualidades que pongan en riesgo la vida de la gestante y al desarrollo del feto. De estas circunstancias nace el hecho de establecer cuáles son las causales de la no asistencia a los controles prenatales y si esta se está ejecutando de manera oportuna por parte de las mujeres en estado de embarazo.

De manera que, nos permita tener un conocimiento amplio sobre la Mortalidad Materna y Perinatal, que tiene como propósito evitar infortunados desenlaces, conocer la correlación del empleo de las posibles modificaciones en el desarrollo normal de la gestación y el parto. Estableciendo un aspecto esencial para destacar la importancia de los controles prenatales a las mujeres en estado de embarazo del mismo modo, el fortalecimiento, dedicación y disciplina de los responsables de la Ruta Materno Perinatal y el autocuidado que deben tener las gestantes en esta etapa de sus vidas.

En este orden de ideas, poder determinar las circunstancias que se derivan en la No adherencia a los controles prenatales, nos permitiría ejecutar estrategias y medidas preventivas que tengan como finalidad reducir las inasistencias a los controles por parte de las gestantes y que tendría como resultado la Morbilidad Materna Extrema y la Mortalidad Materno Perinatal, que tenga repercusión en los indicadores de esta problemática.

En lo relacionado con, el objetivo general y los objetivos específicos que comprenden este artículo de revisión tenemos, primeramente, analizar el grado de utilización de las mujeres en estado de embarazo a los controles prenatales, en el municipio de Acacias, Meta, por medio de un estudio descriptivo de corte transversal a los afiliados al régimen subsidiado y contributivo de la población vulnerable. Para de esta manera implementar mecanismos efectivos de asistencia a los controles prenatales. Así mismo, en los objetivos específicos contamos con la identificación de los principales factores de no asistencia a los controles prenatales en las mujeres en estado de embarazo en el municipio de Acacias, Meta, proponer intervenciones de manera oportuna que permitan tener la efectividad en la asistencia a los controles prenatales, en las mujeres en estado de embarazo en el municipio de Acacias, Meta y el fortalecimiento de los esfuerzos del talento humano responsable de la ruta materno perinatal, así mismo, como el compromiso que tienen las mujeres en estado de embarazo en el autocuidado.

Por otra parte, este artículo de revisión es un estudio de corte transversal en el que se utilizaron diferentes técnicas para la compilación de información, que nos permitió realizar una búsqueda documental de las mujeres gestantes que registran alguna inasistencia a las consultas programadas en el cuidado de la atención prenatal. A la que posteriormente se le empleo un mecanismo concreto, mediante el desarrollo de encuestas y llamadas

telefónicas a las gestantes para la recolección de información determinada y de este modo, indagar sobre las posibles causas de la no asistencia a los controles prenatales por parte de las mujeres en estado de embarazo, con el propósito de identificar las debilidades y las causas de los riesgos de todas aquellas que no asistieron a los seguimientos a los respectivos controles prenatales. Y de este modo establecer los lineamientos para la asistencia a los controles prenatales de manera oportuna, eficaz y coordinada. Por ende, la ejecución de este trabajo contara con la presentación de matrices y lo correlacionado a las tablas de cobertura e inasistencia a los controles prenatales, concluyendo con lo propuesto en nuestra investigación.

ANTECEDENTES

En el desarrollo del artículo “impacto económico y sanitario en la inspección de los controles prenatales en las mujeres embarazadas afiliadas al régimen subsidiado en Colombia durante 2014”, se evidencio que las gestantes que corresponden en su mayoría al (84.6%) a los hogares en extrema pobreza (SISBEN 1). Del mismo modo, se estableció que los partos en su mayoría fueron atendidos especialmente en áreas urbanas (75.7%), se exceptuó en el departamento de Boyacá donde el resultado de nacimiento en el área urbana fue de 20.9%. Por ende, el CPN se llevó a cabo en 87.6% de los embarazos. Los departamentos con mayor cobertura (95%) de CPN fueron

Bolívar, Boyacá y Sucre. Los departamentos con peor cobertura (80%) de CPN fueron Atlántico y Córdoba.

En el Proyecto de grado titulado Ingreso Tardío de las Gestantes al Programa de Control Prenatal en la E.S.E, Hospital Tobías Puerta de Uramita, este se enfocó en establecer las debilidades y las circunstancias como son la falta de personal profesional y en la carencia al correspondiente seguimiento a las mujeres en estado de embarazo; del mismo modo, la pertinencia en la complacencia de las gestantes y la correlación con los profesionales. Por lo que se pudo concluir, que este proyecto prueba que hay factores en contra y a favor en las atenciones prenatales. Que con mejores lineamientos en su funcionamiento se derivarían los resultados esperados en las gestantes.

Por otra parte, en lo pertinente al Acceso a Programas de Atención Prenatal, planteado por los autores Rivera, Burgos, Gómez y Moquillaza con el nombre de Factores Asociados al Acceso a la Atención Prenatal en los Hospitales, tuvo como finalidad determinar los factores comprometidos al acceso de la atención prenatal, que deben ser de forma oportuna, eficaz y de calidad. Entonces se evidencia que uno de los factores implicados en la no adherencia a los controles prenatales, se debe al olvido de las mujeres en estado de embarazo a sus respectivos controles y la falta de recursos económicos para la movilidad de estas gestantes.

Entonces, en el proyecto titulado Evaluación de la Calidad de la Atención del Programa de Control Prenatal por medio de la atención ofrecida a las Mujeres en Estado de Embarazo en el Centro de Salud Suroccidente de la E.S.E de Popayán. En la que se buscaba obtener como resultado la satisfacción de las gestantes, la valoración al proceso de educación y atención, en el empleamiento de mecanismos eficaces. En donde se obtuvo como resultado que un 75% estiman que logran los propósitos propuestos con las Mujeres en Estado de Embarazo. Sin embargo, argumentaron que la asistencia a los controles prenatales es regular por parte de las gestantes. Por lo que, en las Mujeres en Estado de embarazo se evidencio que un 12.5% no asistieron por lo menos a una cita de control prenatal, mientras que 49.5% no se asesorada sobre la importancia, el significado y la realización de los exámenes valorados por los profesionales de la salud.

PROMOCIÓN DE LA SALUD

La Organización Mundial de la Salud en la Carta de Ottawa define que el concepto de la promoción de la salud es ofrecer a las personas los instrumentos necesarios para establecer y desarrollar las aspiraciones, satisfacer sus necesidades y adaptarse a su entorno; lo que implica un mayor control sobre su estado de salud y sobre el medio ambiente, para que de esta manera

opte por el cuidado y el bienestar de su salud y el feto.

Entonces, la promoción de la salud es un procedimiento político y social que abarca las acciones orientadas a fortalecer los mecanismos necesarios para el mejoramiento de la salud como un derecho Constitucional, que busca la consolidación de una cultura saludable en la que se comprometan a individuos, familia y la sociedad en conjunto para la prevención de riesgos.

De manera que, la Organización Panamericana de la Salud, propone que la predisposición integrada incorpore la participación que prevenga y al mismo tiempo contribuya a la reducción de los factores de riesgo alterable. Teniendo como enfoque políticas para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y los cuidados paliativos.

Entonces, en lo referente al concepto de salud, debemos decir que es uno de los aspectos más importantes en la vida de las personas y el principal requerimiento para lograr el progreso personal, económico y social; el cual se ve afectado por los factores externos como son la economía, la cultura, la política, el medio ambiente, conductual y biológica. Por lo que, es sumamente importante crear acciones, mecanismos y herramientas, en la que se obtenga como resultado condiciones más favorables para la sociedad y la unión del individuo y el medio ambiente para constituir la base de un acercamiento socio-ecológico a la salud.

Por ende, la Organización Mundial de la Salud expone que los pueblos deberán contar los mecanismos fundamentales para responsabilizarse por el control de todo lo que comprende el concepto de Salud. Por lo que es importante la determinación de las políticas de la promoción de la salud, deben ir encaminadas al reconocimiento de los obstáculos que dificultan la adopción de las actitudes y conductas que fomenten el bienestar esperado.

La contextualización de la promoción de la salud beneficia la participación de la magnitud social de sus determinantes en los pueblos, puesto que tiene como fin la ejecución de la función integradora, intersectorial y la participación ciudadana, en la que no se limita a los actores del sector de la salud. que se hacen realidad con la política, económica social y los demás sectores que cumplen un aspecto importante en la ejecución de esta.