



Español

Universidad Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Nota previa



La producción del cuidado en el prenatal de riesgo: estudio descriptivo

Bruno Augusto Corrêa Cabrita¹, Ana Lucia Abrahão²

^{1,2}Universidade Federal Fluminense

RESUMEN

Objetivo: Describir los servicios de salud ofrecidos por la red de atención a la gestante de alto riesgo; Mapear la trayectoria del itinerario del cuidado a la gestante. **Método:** Investigación cualitativa, descriptiva, teniendo como escenario la Policlínica de Especialidades y la Mujer Malu Sampaio y como sujeto la mujer gestante en potencial de embarazo de alto riesgo no internada. Para recolección de datos se utilizará la entrevista semiestructurada, observación participante, levantamiento bibliográfico y documental. El período de recolección será de Agosto a Septiembre de 2013. El tratamiento de los datos se realizará por el análisis de contenido de Bardin, el cual subsidiará la construcción del itinerario terapéutico.

Descriptor: Atención Prenatal; Embarazo de Alto Riesgo; Salud de la Mujer; Enfermería.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

Este estudio aborda cuestiones relacionadas a la Asistencia Prenatal de riesgo durante el proceso de producción del cuidado a partir del itinerario terapéutico en los servicios del Sistema Único de Salud de Niterói/RJ, municipio de la región Metropolitana II del estado de Rio de Janeiro, Brasil, por la gestante de riesgo no internada, presentando las formas de cuidar/cuidado en esa importante fase del embarazo. Se sabe que las consultas del prenatal de riesgo habitual, o bajo riesgo, se resumen a los procedimientos básicos relativos al embarazo en sí, dejando en segundo plano el abordaje holístico de la mujer sin tener en cuenta las necesidades intelectuales, emocionales, sociales y culturales de las mujeres, sus hijos y familias⁽¹⁾. La red de servicios a la gestante de riesgo en el municipio de Niterói comprende desde policlínicas especializadas para el alto riesgo hasta el Hospital Universitario Antonio Pedro, referencia en la región Metropolitana II para la internación de la gestante, tratamiento de las complicaciones gestacionales y parto. Ese modo de hacer salud presenta fallas⁽²⁾ que afectan directamente a la gestante, sea en la falta de recursos humanos especializados, tanto como en la falta de recursos físicos y materiales, tales como solicitud de exámenes, ausencia de cupos, ultrasonografías y distribución de medicamentos. Los cuidados a la mujer en el ciclo del embarazo puerperal permanecen como un desafío para la gestión, tanto en lo que se refiere a la garantía de la calidad propiamente dicha, como a la permanencia de la organización de la atención, aún centrada en un modelo medicalizante, hospitalocéntrico y tecnocrático⁽³⁾. Así, se observa una falla en el sistema de referencia de unidades dentro de la red de servicios que pasa desapercibida entre los gestores y profesionales y vuelve la oferta

de la asistencia prenatal limitada cuando esa necesita de mayor demanda de los servicios especializados a la gestante. Se observa que entre la baja y la media complejidad, dentro del municipio de Niterói, existe una laguna aún sin causa definida. De esa forma, la problemática de la relación red de servicios de salud del SUS al alto riesgo gestacional y la producción de cuidado de la gestante coloca en el centro del análisis el carácter subjetivo del proceso de cuidar.

PREGUNTA GUÍA

¿Cómo ocurre la producción de la red de cuidados a la gestante en alto riesgo en el municipio de Niterói?

OBJETIVOS

Describir los servicios de salud ofrecidos por la red de atención a la gestante de alto riesgo; Mapear la trayectoria del itinerario del cuidado a la gestante en alto riesgo en las Unidades de salud.

MÉTODO

Investigación cualitativa, descriptiva, cuyo escenario de estudio será la Policlínica de Especialidades de la Mujer Malu Sampaio, Niterói, RJ, referencia en atender gestantes de alto riesgo. Como técnicas de recolección de datos: Entrevista semiestructurada y observación participante con gestantes de alto riesgo hasta alcanzarse la saturación de los datos que obedecerán a los siguientes criterios de inclusión: Gestantes con edad superior a 18 años; no internadas; inscritas en el Sistema de Acompañamiento del Programa de Humanización en el Prenatal y Nacimiento

Cabrita BAC, Abrahão AL. The production of care in risky prenatal situations: a descriptive study. Online braz j nurs [Internet]. 2013 Oct [cited year month day]; 12 Suppl: 725-27. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4463>

(SispreNatal). Y, como criterio de exclusión: Gestantes que residen fuera del municipio de atención. La recolección de datos ocurrirá de Agosto a Septiembre de 2013. El análisis de datos contemplará el itinerario terapéutico del cuidado dentro de la red de servicios de salud del municipio de Niterói, con el fin de mapear los espacios de cuidado de la gestante. Para construcción del itinerario serán tomados como referencia los núcleos de sentido surgidos del análisis de contenido de Bardin.

CITAS

1. Guattari F, Rolnik S. Micropolítica: cartografías do desejo. 12° ed. Petrópolis, RJ: Vozes, 2013.
2. Barros MEO, Lima LHO, Oliveira EKB. Prenatal care in the city of quixadá: a descriptive study. Online

braz j nurs (Online) [internet]. 2012 Aug [Cited 2012 sep 03]; 11(2):319-30. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3782/html>

3. Mendes EV. As Redes de Atenção à Saúde. 2ª ed. Brasília, DF: Organização Pan-Americana da saúde, 2011.

Datos del proyecto: Proyecto de disertación del Programa de Maestría Académica en Ciencias del Cuidado en Salud de la UFF.

Orientador: Ana Lucia Abrahão.

Aprobación por el Comité de Ética: Hospital Universitário Antônio Pedro sob el número CAAE: 11707413.0.0000.5243

Apoyo Financiero a la Investigación: No hay.

Recibido: 1/08/2013

Revisado: 30/09/2013

Aprobado: 30/09/2013