



PORTUGUÊS

Universidade Federal Fluminense

ESCOLA DE ENFERMAGEM
AURORA DE AFONSO COSTA

Nota prévia



A produção de cuidado no pré-natal de risco: estudo descritivo

Bruno Augusto Corrêa Cabrita¹, Ana Lucia Abrahão²

^{1,2} Universidade Federal Fluminense

RESUMO

Objetivo: Descrever os serviços de saúde oferecidos pela rede de atenção à gestante de alto risco; Mapear a trajetória do itinerário do cuidado à gestante. **Método:** Pesquisa qualitativa, descritiva, tendo como cenário a Policlínica de Especialidades da Mulher Malu Sampaio e como sujeito a mulher gestante em potencial de risco gravídico não internada. Para coleta de dados utilizar-se-á a entrevista semiestruturada, observação participante, levantamento bibliográfico e documental. O período de coleta será de agosto a setembro de 2013. O tratamento dos dados dar-se-á pela análise de conteúdo de Bardin, a qual subsidiará a construção do itinerário terapêutico.

Descritores: Cuidado Pré-Natal; Gravidez de Alto Risco; Saúde da Mulher; Enfermagem.

SITUAÇÃO PROBLEMA E SUA SIGNIFICÂNCIA

Este estudo aborda questões relacionadas à Assistência Pré-Natal de risco durante o processo de produção do cuidado a partir do itinerário terapêutico nos serviços do Sistema Único de Saúde de Niterói/RJ, município da região Metropolitana II do estado do Rio de Janeiro, Brasil, pela gestante de risco não internada, apresentando as formas de cuidar/cuidado nessa importante fase da gravidez. Sabe-se que as consultas do pré-natal de risco habitual, ou baixo risco, se resumem aos procedimentos básicos relativos à gravidez em si, relegando à segundo plano a abordagem holística da mulher sem levar em conta as necessidades intelectuais, emocionais, sociais e culturais das mulheres, seus filhos e famílias⁽¹⁾. A rede de serviços à gestante de risco no município de Niterói compreende desde policlínicas especializadas para o alto risco até o Hospital Universitário Antonio Pedro, referência na região Metropolitana II para a internação da gestante, tratamento dos agravos gestacionais e parto. Esse modo de fazer saúde apresenta falhas⁽²⁾ que atingem diretamente à gestante, seja na falta de recursos humanos especializados, assim como na falta de recursos físicos e materiais, tais como solicitação de exames, ausência de vagas, ultrassonografias e distribuição de medicamentos. Os cuidados à mulher no ciclo gravídico puerperal permanecem como um desafio para a gestão, tanto no que se refere à garantia da qualidade propriamente dita, quanto à permanência da organização da atenção, ainda centrada em um modelo medicalizante, hospitalocêntrico e tecnocrático⁽³⁾. Assim, se observa uma falha no sistema de referência de unidades dentro da rede de serviços que passa despercebida entre os gestores e profissionais e torna a oferta da assistência pré-natal limitada quando essa necessita de maior demanda dos serviços

especializados à gestante. Observa-se que entre a baixa e a média complexidade, dentro do município de Niterói, existe uma lacuna ainda sem causa definida. Dessa forma, a problematização da relação rede de serviços de saúde do SUS ao alto risco gestacional e a produção de cuidado da gestante coloca no centro da análise o caráter subjetivo do processo de cuidar.

QUESTÃO NORTEADORA

Como ocorre a produção da rede de cuidados à gestante no alto risco no município de Niterói?

OBJETIVOS

Descrever os serviços de saúde oferecidos pela rede de atenção à gestante de alto risco; Mapear a trajetória do itinerário do cuidado à gestante no alto risco nas Unidades de saúde.

MÉTODO

Pesquisa qualitativa, descritiva, cujo cenário de pesquisa será a Policlínica de Especialidades da Mulher Malu Sampaio, Niterói, RJ, referência em atender gestantes de alto risco. Como técnicas de coleta de dados: entrevista semiestruturada e observação participante com gestantes de alto risco até se alcançar a saturação dos dados que obedecerão aos seguintes critérios de inclusão: gestantes com idade superior a 18 anos; não internadas; cadastradas no Sistema de Acompanhamento do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (SispreNatal). E, como critério de exclusão: gestantes que residem fora do município de atendimento. A coleta de dados ocorrerá de agosto a setem-

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>

bro de 2013. A análise de dados contemplará o itinerário terapêutico do cuidado dentro da rede de serviços de saúde do município de Niterói, a fim de mapear os espaços de cuidado da gestante. Para construção do itinerário serão tomados como referência os núcleos de sentido emergidos da análise de conteúdo de Bardin.

REFERÊNCIAS

1. 1 Guattari F, Rolnik S. Micropolítica: cartografias do desejo. 12° ed. Petrópolis, RJ: Vozes, 2013.
2. 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. 3 Mendes EV. As Redes de Atenção à Saúde. 2ª ed. Brasília, DF: Organização Pan-Americana da saúde, 2011.

Dados do projeto: Projeto de dissertação do Programa de Mestrado Acadêmico em Ciências do Cuidado em Saúde da UFF.

Orientador: Ana Lucia Abrahão.

Aprovação pelo Comitê de Ética: Hospital Universitário Antônio Pedro sob o número CAAE: 11707413.0.0000.5243

Apoio Financeiro à Pesquisa: Não há.

Recebido: 1/08/2013

Revisado: 30/09/2013

Aprovado: 30/09/2013