



Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Enfrentamiento al óbito fetal en la perspectiva de la madre: análisis de serie temporal

Gisele Ferreira Paris¹, Francine de Montigny², Maria Dalva de Barros Carvalho¹, Sandra Marisa Pelloso¹

¹Universidade Estadual de Maringá

²Université du Québec en Outaouais

RESUMEN

El presente artículo aborda el proyecto de tesis desarrollado en el programa de Postgrado de Enfermería de la Universidad Estadual de Maringá, junto con la Universidad de Quebec en Outaouais. **Objetivos:** Analizar la asistencia prenatal y el post-parto de las mujeres que tuvieron óbito fetal y comprender su proceso de luto. **Método:** Primeramente se realizará un análisis de serie temporal con los datos del Sistema de Información sobre Mortalidad (SIM); y en un segundo momento, investigación cualitativa y descriptiva con mujeres que tuvieron óbito fetal en el municipio de Maringá (PR) y en la provincia de Gatineau (Canadá). La recolección de los datos se hará por medio del SIM y de entrevistas envolviendo un cuestionario semiestructurado. Para realizar el análisis de los datos serán utilizadas la estadística y la técnica de análisis de contenido.

Descriptores: Muerte fetal; Atención Prenatal; Período de Postparto; Pesar.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

A cada año, aproximadamente 3 millones de embarazos finalizan en óbito fetal⁽¹⁾ en el mundo, debido a complicaciones en el parto, infecciones maternas en el embarazo, enfermedades maternas relacionadas principalmente a la hipertensión y a la diabetes, restricción del crecimiento fetal y a malformaciones congénitas⁽²⁾. Estas muertes ocurren mayoritariamente en países de baja y media renta, como el sur de Asia y África sub-sahariana, que presentan más de 25 muertes fetales por 1.000 nacimientos. Otras naciones están en proceso evolutivo de disminución: Brasil posee de 5 a 14,9 muertes fetales por 1.000 nacimientos. Ya Canadá y los Estados Unidos presentan índices mejores, con menos de 5 muertes fetales por 1.000 nacimientos⁽¹⁾.

A pesar de que la mortalidad fetal tiene influencia de las mismas circunstancias y etiologías que la mortalidad neonatal precoz, poca atención se le ha dado, ya que no se incluyeron esos óbitos en los objetivos del milenio.

Las mujeres con antecedentes de aborto espontáneo recurrente, óbito fetal, prematuridad u óbito neonatal precoz tuvieron peor calidad de vida y más síntomas de ansiedad y depresión durante el embarazo subsecuente, cuando se les compara con las mujeres sin esos antecedentes⁽³⁾.

El luto sufrido por causa de una muerte fetal es diferente de cualquier otra forma de tristeza, pues los progenitores enfrentan el cambio de meses de planeamiento y expectativas a la incomprensión de dar a luz a un bebé sin vida. Algunos padres que sufrieron óbito fetal logran superar la pérdida, pero hay casos en que el trauma genera perturbaciones psicológicas como depresión y ansiedad⁽³⁾.

Considerando la literatura expuesta, se hace necesario realizar estudios sobre el enfrentamiento de la mujer en relación al luto, para que ocurra el apoyo y la revelación de los casos patológicos y mejorar los cuidados de enfermería prestados a

las familias en situación de óbito fetal implica en una evaluación precoz del proceso, para programar las intervenciones necesarias en cada caso.

CUESTIONES NORTEADORAS

¿Hay una estabilidad en el coeficiente de los óbitos fetales? ¿Existe una relación entre el óbito fetal y la asistencia pre y post-natal no adecuadas? ¿El enfrentamiento de una mujer al luto por óbito fetal es diferente dependiendo de la edad gestacional en la pérdida, el tiempo transcurrido y el apoyo recibido?

OBJETIVOS

General: Analizar la asistencia prenatal y post-parto de las mujeres que tuvieron óbito fetal y comprender su proceso de luto.

Específicos: Identificar la tendencia de los óbitos fetales; describir la asistencia prenatal y post-parto de las mujeres que tuvieron óbito fetal.

MÉTODO

Análisis de serie temporal que será realizado en dos momentos distintos: primeramente, una investigación de abordaje cuantitativo, de serie temporal, con todas las mujeres que tuvieron óbito fetal en el municipio de Maringá (PR) entre 2000 y 2013, a partir de los datos del Sistema de Información sobre Mortalidad (SIM). En un segundo momento, será realizada una investigación cualitativa y descriptiva, con entrevistas envolviendo un cuestionario semiestructurado con mujeres que sufrieron óbito fetal en 2013 en los municipios de Maringá y Gatineau (Canadá). Serán incluidas todas las residentes en Maringá registradas en el SIM y todas las que participaron del Centre d'études et de recherche en intervention familiale (CERIF), en Gatineau. El criterio de exclusión será descontando a las mujeres no re-

Paris GF, Montigny F, Carvalho MDB, Pelloso SM. Coping with stillbirth from the perspective of the mother: a time-series analysis [internet] 2014 Oct [cited year month day]; 13 (suppl 1): 386-8. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4781>

sidentes en los municipios después de la pérdida.

El cuestionario del enfrentamiento de la mujer en relación al óbito fetal es actualmente utilizado por el CERIF y consolidado en la Universidad de Quebec, en Outaouais. Estará disponible en los dos idiomas oficiales de la población estudiada: francés y portugués.

La aplicación del cuestionario se realizará en el domicilio de las mujeres. En el 2013, fue realizada la recolección de los datos en Brasil, y en el 2014 la doctoranda hace la recolección en Canadá, en su práctica laboral en el exterior por medio del financiamiento del Programa de Doctorado en el Exterior (PDSE) de la Coordinación de Perfeccionamiento Personal de Nivel Superior (CAPES).

Los riesgos por participar en la investigación envolverán un posible sufrimiento emocional por la memoria del evento y el malestar físico por el extenso cuestionario. No obstante, los beneficios superan los riesgos, pues da la posibilidad de expresar los sentimientos relacionados a la pérdida del embarazo y promueven apoyo en el momento de luto.

La evaluación de la tendencia de las tasas de mortalidad fetal será hecha con un diagrama de dispersión entre los coeficientes por el programa estadístico SPSS y la investigación de la atención prenatal y post-parto y del enfrentamiento al óbito fetal acontecerá por medio del análisis temático de contenido.

El estudio sigue las normas de la investigación que envuelve seres humanos conforme a la Resolución nº466/12 del Consejo Nacional de Pesquisa, y fue aprobada por el Comité de Ética en Pesquisa de la Universidad Estadual de Maringá y de la Universidad de Quebec.

CITAS

1. Cousens S, Blencowe H, Stanton C, Chou D, Ahmed S, Steinhardt L, et al. National, regional, and worldwide estimates of stillbirth rates in 2009

with trends since 1995: a systematic analysis. *The Lancet* [internet]. 2011 April 14 [cited 2013 jan 18]; 16(377):1319-30. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673610623100>

2. Lawn JE, Blencowe H, Pattinson R, Cousens S, Kumar R, Ibiebele I, et al. Stillbirths: Where? When? Why? How to make the data count? *The Lancet* [internet]. 2011 April 14 [Cited 2013 jan 20]; 16(377):1448-63. Available from: [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(10\)62187-3/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(10)62187-3/fulltext).
3. Scott J. Stillbirth: breaking the silence of a hidden grief. *The Lancet* [internet]. 2011 April 14 [cited 2013 jan 22]; 16(377):1386-88. Available from: [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(11\)60107-4/fulltext#article_upsell](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(11)60107-4/fulltext#article_upsell).

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 10/06/2014

Revisado: 05/08/2014

Aprobado: 05/08/2014