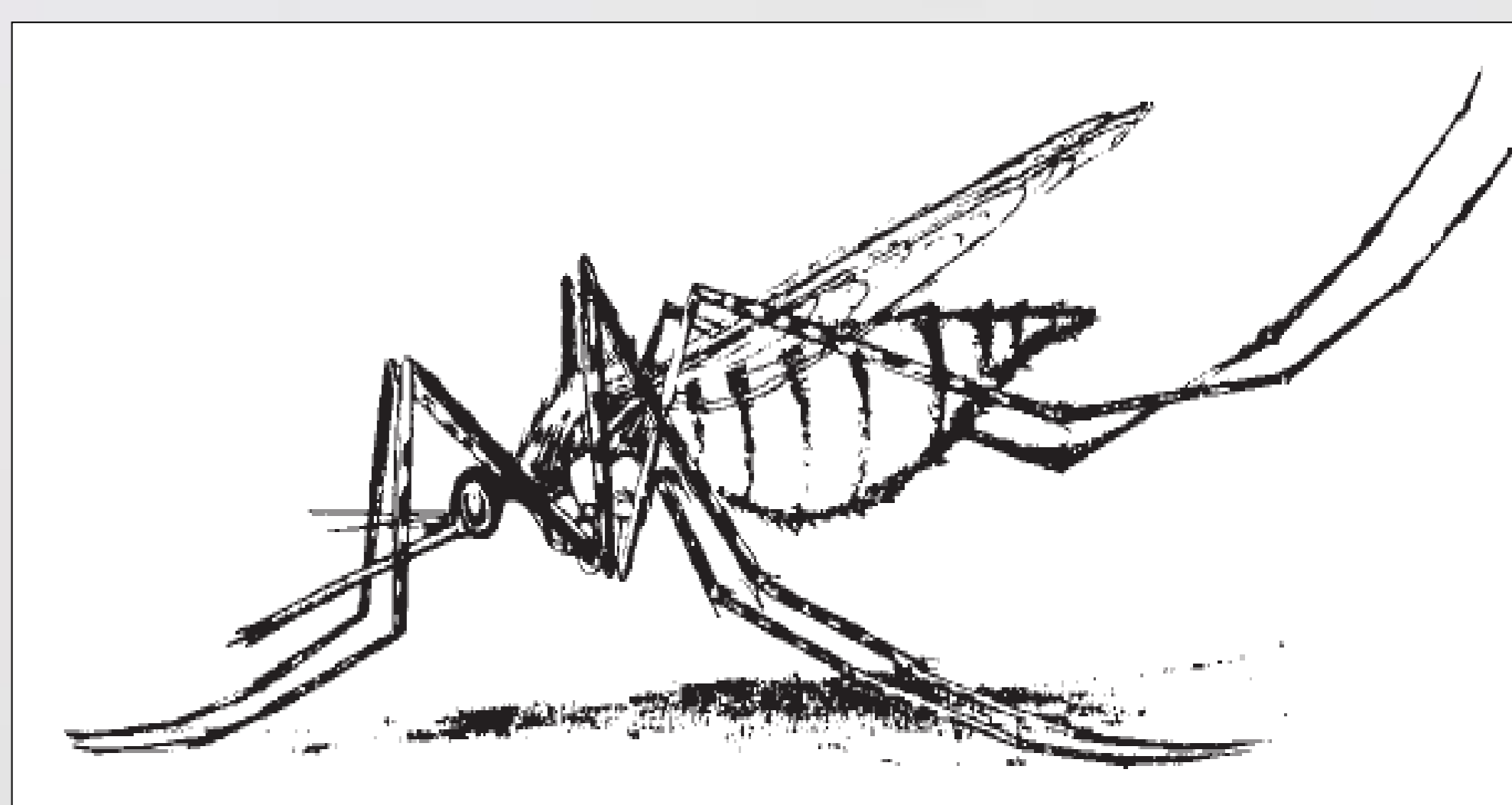


LA MALARIA DURANTE EL EMBARAZO: ANÁLISIS DE LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN LAGOS (NIGERIA)



AUTORES: CORRAL SEGADE M.E; PACHECO ADAMUZ M.J; SANCHEZ BAENA R.M

INTRODUCCIÓN:

La Malaria Durante el Embarazo es un grave problema de salud materno- infantil en los suburbios de Lagos (Nigeria), donde es altamente endémica. Anualmente, alrededor de 5000 embarazadas están en riesgo de morir por complicaciones derivadas de esta infección. Se considera que es responsable del 11% de la mortalidad maternal, del 15% de las anemias, 14% del Bajo Peso al Nacer y 8% de la mortalidad infantil.

La mayoría de los estudios sobre este problema de salud se han centrado en describir la epidemiología de la malaria durante el embarazo incluyendo los aspectos biomédicos. Pocos han explorado la relación de la realidad social y cultural con este problema.

El **OBJETIVO** de este trabajo es explorar dicha relación, centrándose en el análisis de los factores asociados a las conductas de riesgo, que son fiel reflejo de las condiciones de inequidad social y económica en que viven las embarazadas en los suburbios de la gran metrópolis de Lagos.

MÉTODOS:

Se realizó una revisión de la bibliografía disponible en la Biblioteca Cochrane, así como en las bases de datos Pubmed, Medline, ISI Web of Knowledge, Scopus y MIDIRS, usando como palabras claves "malaria", "pregnancy", "beliefs", "knowledges", "behaviours" y "prevention", así como sus homónimos en español. La búsqueda se limitó a artículos publicados en el periodo comprendido entre los años 2002 y 2012, escritos en inglés y/o español. Se incluyeron aquellos estudios dirigidos a detectar las conductas, habilidades, creencias y conocimientos de las embarazadas de Nigeria en la prevención y tratamiento de la malaria. Para el análisis de las conductas de riesgo se usaron dos modelos que tienen actualmente gran aplicación en educación sanitaria: "El modelo de Creencias en Salud" y "Modelo Precede".

RESULTADOS:

CONDUCTA DE RIESGO: INICIO TARDÍO EN EL USO DE LA ASISTENCIA PRENATAL, ASÍ COMO VISITAS IRREGULARES

FACTORES PREDISPONENTES:

Percepción del embarazo como un proceso natural que no requiere de control médico.

Mayor interés en el cuidado antenatal tradicional.

Bajo conocimiento de las causas, los factores de riesgo y signos de peligro asociados a la malaria.

FACTORES FACILITADORES:

Servicios prenatales escasos y de baja calidad.

Distancia geográfica, Costes Directos/ Indirectos y falta de transporte público.

Papel predominante de los curanderos tradicionales en la atención prenatal.

Bajo Nivel Educativo.

FACTORES REFORZADORES:

Baja aceptación y satisfacción con los servicios antenatales.

Toma de decisiones y control de los recursos (dinero para el transporte..) en manos de sus maridos.

MODELO PRECEDE



CONDUCTAS DE RIESGO: BAJA ADHERENCIA EN LA TOMA DEL TRATAMIENTO PREVENTIVO INTERMITENTE/ BAJO USO DE MOSQUITEROS TRATADOS CON INSECTICIDAS

SUSCEPTIBILIDAD Y GRAVEDAD PERCIBIDA

La malaria es conocida localmente como "Ida" o "Akum" (fiebre con debilidad en el cuerpo) y es percibida como la principal causa de mala salud entre los niños y las mujeres embarazadas. Sin embargo, a menudo NO es percibida como severa, sino más bien como una enfermedad debilitante leve que no requiere tratamiento inmediato y su sintomatología es comúnmente confundida con los típicos síntomas del embarazo.

La susceptibilidad de contraer malaria es claramente percibida y esta fuertemente relacionada con la densidad de mosquitos y la temporada de lluvias, pero NO con el embarazo.

BENEFICIOS Y RIESGOS PERCIBIDOS

Comodidad más que Salud constituye el beneficio percibido: Los Mosquiteros se perciben como beneficiosos para evitar las molestias de las picaduras de mosquitos en lugar de prevenir la malaria.

Ineficacia percibida del Tratamiento

Temor de que si los productos químicos matan a los mosquitos, también pueden matar a la madre y el feto.

Temor de dañar al feto y de los efectos adversos (nauseas, vómitos) debido al tratamiento.

BARRERAS PERCIBIDAS

Calor excesivo, picores, sensación de sofoco, insomnio, malestar general, mal olor de productos químicos y sabor amargo de la pastilla.

Dificultad en el montaje de los mosquiteros, así como escaso espacio en las casas.

Frecuente escasez de mosquiteros y tratamiento en los centros sanitarios, así como elevado coste

MODELO DE CREENCIAS EN SALUD

CONCLUSIONES:

- Las gestantes en Lagos son un grupo de alta susceptibilidad y vulnerabilidad frente a la malaria debido principalmente a la vulnerabilidad social en la que viven.
- Pocos estudios han explorado la relación de la realidad social y cultural con este problema de salud.
- Inicio tardío/ uso irregular de la asistencia prenatal; Baja adherencia en la toma del tratamiento preventivo intermitente y Bajo uso de mosquiteros tratados con insecticida son las principales conductas de riesgo asociadas a la infección.