

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA TERAPÉUTICO BASADO EN CUIDADOS ENFERMEROS EN EL PROCESO DE GESTACION

Autor principal CARMEN NERI FERNANDEZ POMBO

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Obstétrico-Ginecológica

Palabras clave alimentación saludable ejercicio físico peso del recién nacido tipo de parto

» **RESUMEN.** Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)

INTRODUCCIÓN: La asistencia del personal de enfermería en el periodo prenatal tiene un papel decisivo para el resultado de la gestación. Ofrecer pautas asistenciales a la gestante que promuevan actividades de prevención y promoción de salud garantiza la seguridad de la madre y del feto en el momento del parto asegurando un peso fetal adecuado para la edad gestacional.

MATERIAL Y METODOS: Estudio clínico abierto y unicéntrico realizado en un centro de salud del Servicio Galego de Saúde en una cohorte de 560 gestantes. Las gestantes participantes en el estudio acudían mensualmente a una consulta de enfermería donde se las instruía en pautas alimenticias y de práctica de actividad física saludables con el objetivo de garantizar un correcto peso del recién nacido de acuerdo a su edad gestacional.

RESULTADOS: Los resultados del estudio muestran que el grupo casos presenta una menor incidencia de niños PEG frente al grupo control (10,3 - 25,1%) y mayor incidencia de niños GEG (6,5 - 5,9%). Se ha descrito una menor incidencia de cesáreas y de partos instrumentados en el grupo casos frente al grupo control (15,1 - 18,9%) en el caso de cesáreas y (15,7 - 22,7%) en los partos instrumentados. Estos resultados muestran diferencias entre los grupos estadísticamente significativas.

DISCUSIÓN: La mayor incidencia de niños GEG en el grupo casos frente al grupo control podría no asociarse con un fracaso en el programa

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS.** Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.

La gestación supone un aumento de las necesidades nutritivas en razón de la formación de los tejidos fetales y placentarios, del crecimiento mamario y uterino y de la sobrecarga materna de peso y de volumen (1). Por todo ello, los inconvenientes que surgen de una alimentación insuficiente para la marcha de un correcto embarazo son múltiples. Para la madre, una nutrición deficiente induce a la aparición de anemia, hipotensión, parto prematuro, tipo de parto mediante cesárea o instrumentados y peores resultados en el puerperio. En cuanto al feto se conoce que una alimentación saludable de la madre durante la gestación está relacionada principalmente con la aparición de defectos del tubo neural, hipoglucemia, hipotiroidismo e hipocalcemia neonatal y la reducción del número de nacidos muertos y mortalidad perinatal. La asistencia sanitaria del personal de enfermería en el periodo prenatal tiene un papel decisivo para el resultado de la gestación. Ofrecer pautas asistenciales a la gestante que promuevan actividades de prevención y promoción de salud garantiza la seguridad de la madre y del feto no solo durante el proceso de gestación, sino también durante el parto y el puerperio (2, 3).

Estas pautas asistenciales tienen que basarse en fomentar una alimentación saludable y la práctica de actividad física moderada para prevenir las situaciones desfavorables de salud materno-fetales ya descritas (4).

El personal de enfermería debe estar entrenado en educar a la gestante en la realización de conductas alimentarias y de actividad física saludables que aseguren el mejor estado de salud para ella y el correcto desarrollo y crecimiento fetal.

EL objetivo de esta investigación es conocer si tras la implantación de un programa terapéutico de cuidados enfermeros basado en recomendaciones nutricionales y de actividad física moderada durante la gestación reduce por un lado, la incidencia de recién nacidos en cuanto a su peso al nacer: pequeños para la edad gestacional (PEG); grandes para la edad gestacional (GEG) y aumenta la incidencia de recién nacidos adecuados para la edad gestacional (AEG) y por el otro, la incidencia de partos instrumentados o mediante cesárea frente a partos eutócicos o espontáneos.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO.** Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.

La investigación realizada se basa en un ensayo clínico controlado randomizado por conglomerados, abierto y unicéntrico desarrollándose únicamente en el Centro Médico de Especialidades de Coia. Este centro médico cuenta con cuatro consultas de Obstetricia destinadas a la atención de embarazos fisiológicos, una de ellas fue escogida mediante el azar para la selección de gestantes correspondientes al grupo casos y las otras tres consultas fueron destinadas al grupo control.

El periodo de inclusión de la muestra se comprendió entre los meses de febrero y mayo de 2013. La muestra total de gestantes incluidas en el estudio fue de 560, correspondiendo 185 de ellas al grupo casos y 375 al grupo control. Los criterios de inclusión para la participación en el estudio fueron: edad >= 18 años, embarazo de un único feto y autorización de participación en el estudio mediante firma de consentimiento informado. Los criterios de exclusión para el estudio fueron: edad < 18 años, embarazo de más de un feto, embarazos de riesgo y no autorización mediante firma de consentimiento informado.

Los grupos a estudio siguieron el mismo programa de atención al embarazo normal propuesto por el Sistema Galego de Saúde (SERGAS) (5).

Las gestantes del grupo casos, además de ser incluidas en el programa de atención al embarazo normal también fueron incluidas en un programa terapéutico específico basado en cuidados enfermeros donde se promueve la realización de hábitos de vida saludables, tales como, llevar a cabo una alimentación saludable y una práctica de actividad física moderada. El inicio de este programa correspondía con la primera visita prenatal de la gestante en su obstetra siendo posteriormente el seguimiento de carácter mensual. En cada consulta el personal de enfermería realizaba recomendaciones nutricionales basadas en asegurar la presencia de todos los nutrientes necesarios para un óptimo crecimiento y desenvolvimiento fetal así y como una adecuada ganancia ponderal. Las recomendaciones nutricionales se podían alterar en cada consulta siempre de acuerdo a la situación de salud del momento de la gestante, del crecimiento fetal o de la recomendación del obstetra. Las gestantes del grupo control solo fueron incluidas en el programa de atención al embarazo normal.

El programa de atención al embarazo normal es un programa elaborado para el seguimiento a mujeres con una gestación fisiológica basado en

registrados por el obstetra y/o personal de enfermería en el momento inmediato al parto. Las variables a estudio fueron el tipo de parto, considerándose tres opciones posibles: parto eutócico; parto instrumental o parto mediante cesárea, y el peso del recién nacido al nacer: AEG; PEG y GEG. El peso del recién nacido se registró en el IANUS en gramos pero para el estudio este resultado fue estratificado según la semana del parto en: AEG; PEG y GEG.

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el Statistical Package for Social Sciences, versión 15 (SPSS). El estudio de la diferencia entre

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

Los resultados del estudio muestran que el grupo casos presenta una incidencia menor de recién nacidos PEG frente al grupo control (10,3 - 25,1%). Por el contrario, se ha encontrado una mayor incidencia de recién nacidos GEG en el grupo casos frente al grupo control (6,5 - 5,9%). En lo que respecta a los recién nacidos con un AEG el estudio muestra un mayor número de casos de recién nacidos con AEG en el grupo casos frente al grupo control (83,2 - 69,1%).

En cuanto al análisis de los datos del tipo de vía de parto, se ha descrito una menor incidencia de cesáreas y de partos instrumentados en el grupo casos frente al grupo control (15,1 - 18,9 %) en el caso de cesáreas y también en los partos instrumentados (15,7 - 22,7%). En cuanto al resultado de partos eutócicos se ha encontrado mayor incidencia de éstos en el grupo casos frente al grupo control (69,2 - 58,4%). Se han encontrado diferencias estadísticamente significativas para las variables de peso del recién nacido entre el grupo casos y el grupo control. Este estudio muestra una mayor incidencia de recién nacidos GEG en el grupo casos frente al grupo control pero esto podría no asociarse con un fracaso en el programa terapéutico ya que, en este estudio no se han tenido en cuenta los recién nacidos de madres con diabetes gestacional, con un Índice de Masa Corporal (IMC) de sobrepeso u obesidad pregestacional o un exceso de ganancia ponderal. Esto mismo podría ser aplicable a la razón de no haber encontrado resultados estadísticamente significativos en el análisis de las vías de parto, ya que, en muchos casos, la cesárea podría ser indicada en gestantes con alguna de estas complicaciones.

Los resultados obtenidos en esta investigación podrían avalar la implantación de un programa terapéutico basado en cuidados enfermeros cuyo

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

La gestación es un proceso crítico en el cual la seguridad de la gestante repercutirá en el desarrollo y crecimiento fetal, en el momento del parto y en el estado de salud de la madre y del recién nacido en el puerperio. La gestación es un proceso que debe ser considerado por los profesionales en enfermería como una prioridad en la atención sanitaria.

Llevar a cabo una alimentación saludable y practicar actividad física de manera regular promueve un correcto estado de salud materno-fetal.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Este estudio abre la puerta a la realización de otras investigaciones que tengan como objetivo estudiar el papel de los profesionales de la enfermería en la creación de protocolos terapéuticos basados en recomendaciones de práctica de actividad física y alimentación saludables con el fin de conseguir un mejor estado de salud de la gestante y del feto durante la gestación, el parto y el puerperio.

» BIBLIOGRAFÍA.

1. Figueroa F. Nutrición durante el embarazo. Ginecología y Obstetricia 1996; 42: 14-16.
2. Ezcurdia Gurpegui, M. (2001). Ejercicio físico y deportes durante el embarazo. En: Grupo de trabajo sobre asistencia al embarazo normal. Sección de Medicina Perinatal. Cap. 11. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Manual de asistencia al embarazo normal. Ed. E. Fabre Gonzalez.
3. Wolfe, L., Brenner, I y Mottola, M. (1994). Maternal exercise, fetal well- being and pregnancy outcome. Exerc Sport Sci Rev; 22: 145- 94.
4. Martínez MT, Matienzo G, Williams S, Cruz PR; Gómez AM. Ganancia de peso materno: relación con el peso del recién nacido. Rev Cubana Obstet Ginecol 1999; 25:114-117.