

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"

EMBARAZO Y SEGURIDAD VIAL

Autor principal MARTA ÓRPEZ MARTÍNEZ

CoAutor 1 MARÍA MAGDALENA ORPEZ MARTÍNEZ

CoAutor 2

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

Palabras clave SEGURIDAD EMBARAZO RECIÉN NACIDO PROMOCIÓN DE LA SALUD

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

La matrona, desde atención primaria, tiene entre sus funciones básicas la promoción de la salud. Una parte de la promoción de la salud incluye la información sobre seguridad vial a la gestante, para sus propios cuidados durante el embarazo y a su vez cuidados del recién nacido que está por llegar, como método de prevención de accidentes tanto como peatón como conductor y ocupante del vehículo. Con ello conseguir cambiar comportamientos realizando conductas más seguras.

Es por todos bien conocido que uno de los problemas de salud pública más importantes son los accidentes de tráfico y asociado a ellos la morbi-mortalidad.

Los puntos clave a informar sobre seguridad vial serían: importancia de la adecuada colocación del cinturón de seguridad, normas básicas de seguridad como peatón y sistemas de retención infantiles.

Para llegar a las recomendaciones más importantes a dar haremos una revisión sistemática de artículos científicos y nos pondremos en contacto con la dirección general de tráfico.

» **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.**

El uso incorrecto o no uso del cinturón de seguridad puede provocar daños en la gestante y en el feto.

Cuando no se usa ningún sistema de retención infantil la probabilidad de muerte del recién nacido se multiplica por cinco y la de sufrir lesiones graves es casi tres veces superior que cuando si se hace uso correcto. Cuando un bebé va en brazos de su madre puede salir despedido y producirse lesiones graves.

Se conoce que los bebés de menos de un año van adecuadamente sujetos en menos de la mitad de los casos. Además en más del 20% de los casos las sillas van mal colocadas.

Está demostrado que los sistemas de retención infantil pueden llegar a prevenir un 96% de todas las lesiones graves y mortales infantiles.

Nuestro objetivo principal es actualizarnos en los conocimientos más importantes a impartir a la mujer gestante y familiares sobre educación y

» **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.**

Para la actualización de conocimientos haremos una revisión bibliográfica sistemática de artículos científicos publicados en las Bases de Datos sobre Salud: CINAHL, CUIDEN, DOCUMED, EMBASE, ERIC, IBECs, IME, LILACS, MEDLINE, PubMed, SciELO y Cochrane. Criterios de búsqueda: palabras clave seguridad, embarazo, recién nacido y promoción de la salud tanto en castellano como en inglés seleccionando los publicados en los últimos 4 años.

» **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.**

Recomendaciones a dar a la mujer gestante al volante:

-Utilice correctamente y siempre el cinturón de seguridad

-Coloque la banda pélvica a la altura de las ingles por debajo del abdomen, y la balda pectoral colóquela entre los senos.

-Aumente la distancia de su asiento al volante o salpicadero.

- El airbag no debe desactivarse, lo más recomendable será regular la distancia del asiento para reducir el riesgo de colisión.

-Descanse a menudo si va a realizar largos trayectos.

-Consulte con su ginecólogo y matrona sobre su estado de salud

-Y, cuando su hijo o hija nazca, deberá protegerlo tanto como lo hacía durante su embarazo: llévelo seguro en el vehículo desde su primer viaje.

Las gestantes suele pensar que el uso del cinturón será perjudicial para su hijo en caso de colisión.

Durante la gestación hay dos periodos más críticos, el primer y último trimestre. La mayoría de los estudios de investigación sobre mortalidad y lesiones acaecidas en accidentes de tráfico en mujeres gestantes demuestran las consecuencias negativas (desprendimiento de placenta, rotura de útero, amenaza de aborto) de la utilización incorrecta del cinturón de seguridad. Lógicamente también señalan los efectos perjudiciales de no utilizarlo que aumenta el riesgo de mortalidad materna y fetal.

También a de tenerse en cuenta que algunos trastornos relacionados con el embarazo (hipertensión, diabetes gestacional, alteraciones en la visión y alteraciones circulatorias de los miembros) pueden mermar la capacidad de conducción, situación donde se desaconsejará.

Recomendaciones sobre el recién nacido:

-Nunca lleve a un niño en brazos ni utilice su mismo cinturón de seguridad para protegerle

-Asegúrese que la silla (SRI sistema de retención infantil) está bien instalada

-Los conductores deben prestar atención a la vía

- Adapte el reposacabezas y los arneses de la silla a medida que el niño vaya creciendo
- Si la silla va en la parte delantera en sentido contrario a la marcha, desactive el airbag frontal
- El recorrido del cinturón de seguridad o del arnés nunca debe ir por encima del cuello. Debe ajustarse lo más bajo posible sobre las caderas y sin holguras.
- El asiento central trasero es la posición más segura dentro del vehículo. Por el contrario el asiento delantero derecho (copiloto) ha resultado ser el más peligroso.

Recomendaciones a la gestante como peatón:

- Es recomendable caminar una media de 60 minutos al día, pero recuerde hacerlo con seguridad
- Hágalo en horas diurnas y utilizando la acera
- Descarte carreteras, pero si las utiliza póngase en el lateral del carril en el sentido opuesto a la marcha de los vehículos, así la verán de frente. Además utilice ropa clara para visualizarla mejor.
- Haga descansos e hidrátese, evite las horas de excesivo calor

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Informando sobre seguridad vial evitaremos accidentes de tráfico y lesiones en la mujer gestante y en el recién nacido.

Es importante que tanto la gestante como los familiares sean consecuentes con el mal uso o no uso del cinturón de seguridad, al igual que de los sistemas de retención infantil, y a la vez estar advertidos de la adecuada circulación vial como peatón.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Pensamos que la continua actualización de los profesionales sanitarios que tengan contacto con esta población de riesgo es de gran importancia.

La labor de informar sobre seguridad vial es un pilar fundamenta en cuanto la promoción de la salud y la prevención de posibles accidentes y

» **BIBLIOGRAFÍA.**

- Ahmadi A. Traumatic injuries in pregnant women: a case of motor vehicle accident por Groud Round discusión. Journal of Injury & Violence Research. 2011 Jan; 3 (1): 55-9
- Auriault F. Virtual traumatology of pregnant women: The Pregnant car Occupant Model for Impact Simulatio (PROMIS). J Biomech. 2013 Oct 21.
- http://aplch.dgt.es/PEVI/contenidos/Externos/recursos/didacticos/otros_ambitos/infancia/la_silla_que_cuida
- <http://www.aprendeeducacionvial.es/recursos.html>
- www.dgt.es