



Seguridad del paciente en el puerperio. Promoción de la educación maternal en dos grupos de gestantes de Ceuta



Cruz Reigosa Ana María, Fernández Castillo Rafael,
Universidad de Granada, Departamento de Enfermería campus de Ceuta

INTRODUCCIÓN

“... una buena Educación Maternal, con una preparación física y psicológica adecuada, va a repercutir favorablemente en la embarazada y el feto”¹. La educación maternal juega un papel importantísimo tanto en la salud como en la nutrición infantil. La educación materna afecta a la salud de los niños y a los resultados nutricionales a través de su efecto sobre la mejora de la situación socioeconómica de las mujeres y la familia. A su vez un mayor estatus socioeconómico afecta a un conjunto de “determinantes inmediatos” de la salud que van a repercutir directamente en la salud y en los resultados nutricionales de los niños. Los determinantes próximos incluyen factores de fertilidad, natalidad así como promoción y uso por parte de los servicios de salud². Una vez controladas las características socioeconómicas, los estudios han concluido que la educación materna es un factor determinante de la supervivencia infantil. Las diversas vías a través del cual educación materna promueve la supervivencia de los niños, según lo sugerido por la literatura, incluyen la adquisición de conocimiento de la salud, adherencia a recomienda las prácticas de alimentación para los niños y comando creciente sobre los recursos³.

Objetivos: Garantizar la seguridad del recién nacido concienciando y promoviendo la educación maternal en gestantes marroquíes y españolas. Describir el estado antropométrico de una población de neonatos procedentes de púerperas marroquíes que no han seguido un programa de educación maternal ni control de embarazo en comparación con españolas cuyo embarazo ha sido controlado y seguido en educación maternal en el Hospital Comarcal de Ceuta.

MATERIAL Y MÉTODO

Se estudiaron un total de 59 mujeres de las cuales 17 eran de etnia española y 42 de origen marroquí, la edad media de la muestra fue 28,59 ($\pm 5,50$). La muestra de recién nacidos estuvo formada por 34 niños y 25 niñas. Se estudiaron los percentiles 3,15,50, 85 y 97 y se agruparon en : Menor de 3: niño o niña en situación de bajo peso. Entre 3 y 85: niño o niña con peso normal. Entre 85 y 97: niño o niña con sobrepeso. Mayor de 97: niño o niña con obesidad. Se estudio etnia de la madre, control del parto, educación maternal previa y grado de obesidad. Se realizó estudio descriptivo de la muestra mediante el programa SPSS 21 para Mac

RESULTADOS

Los embarazo no controlados presentaron mayor índice de recién nacidos dentro del percentil de bajo peso y por encima del percentil 97. Por sexos los niños presentaron mayor peso y talla fuera de los percentil 97 que las niñas. En cuanto al IMC solo dentro de los embarazos no controlados y sin educación maternal se presentaron resultados de niños obesos.

% dentro de EDUCACIÓN MATERNAL		IMC PERCENTILES			Total
		3-85	85-97	>97	
EDUCACIÓN MATERNAL	Si	85,0%	15,0%		100,0%
	No	74,4%	20,5%	5,1%	100,0%
Total		78,0%	18,6%	3,4%	100,0%

% dentro de EDUCACIÓN MATERNAL		PERC.PESO				Total
		3-15	15-50	50-85	85-97	
EDUCACIÓN MATERNAL	Si	20,0%	35,0%	30,0%	15,0%	100,0%
	No	18,6%	12,8%	48,2%	20,5%	8,1%
Total		18,6%	20,3%	40,7%	18,8%	3,4%

% dentro de SEGUIMIENTO		SEGUIMIENTO		Total
		Controlado	No controlado	
PERCTALLA	3-15	11,9%	17,6%	13,6%
	15-50	38,1%	41,2%	39,0%
	50-85	31,0%	23,5%	28,8%
	85-97	14,3%	11,8%	13,6%
Total		4,8%	5,9%	5,1%
		100,0%	100,0%	100,0%

% dentro de EDUCACIÓN MATERNAL		PERCTALLA				Total
		3-15	15-50	50-85	85-97	
EDUCACIÓN MATERNAL	Si	20,0%	20,0%	20,0%	20,0%	10,0%
	No	10,3%	48,7%	30,8%	7,7%	2,8%
Total		13,8%	39,0%	28,8%	13,8%	5,1%

CONCLUSIONES

Las características antropométricas de neonatos provenientes de embarazos no controlados y púerperas (en este caso de etnia marroquí) sin formación en educación maternal, difieren mucho de los recién nacidos de madres de etnias española. Teniendo en cuenta las características de la Ciudad autónoma de Ceuta, y la cantidad creciente de gestantes marroquíes, se hace necesaria la formación y el seguimiento de estas mediante la promoción de la educación maternal para este grupo con el fin de asegurar la seguridad del recién nacido

Referencias

- Liu Y, Dai W, Dai X, Li Z. Prepregnancy body mass index and gestational weight gain with the outcome of pregnancy: a 13-year study of 292,568 cases in China. Arch Gynecol Obstet 2012; 286: 905-911.
- Deierlein AL, Siega-Riz AM, Herring AH, Adair LS, Daniels JL (2012) Gestational weight gain and predicted changes in offspring anthropometrics between early infancy and 3 years. Pediatric obesity 7: 134-142.
- Mamun AA, Callaway LK, O'Callaghan MJ, Williams GM, Najman JM et al. (2011) Associations of maternal pre-pregnancy obesity and excess pregnancy weight gains with adverse pregnancy outcomes and length of hospital stay. BMC Pregnancy Childbirth 11: 62