

# EMBARAZO Y DISCAPACIDAD. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

**Autor principal:**

VANESA  
MARTÍNEZ  
PÉREZ

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Obstétrico-Ginecológica*

**Palabra clave 1:**

*Discapacidad (disability).*

**Palabra clave 2:**

*Maternidad (maternity).*

**Palabra clave 3:**

*Embarazo (pregnancy).*

**Palabra clave 4:**

*Lesión medular (spinal cord injury).*

**Resumen:**

Las mujeres discapacitadas embarazadas, es un grupo de población que cada vez está siendo más numeroso, por lo que cobran importancia los cuidados durante la gestación en este tipo de pacientes. Esta revisión bibliográfica pretende identificar las posibles barreras que puedan tener las mujeres con algún tipo de discapacidad dentro del periodo de su embarazo, conocer la percepción del embarazo que tiene la mujer discapacitada y analizar si el personal sanitario está o no sensibilizado ante este tipo de situaciones dentro del embarazo. Para ello se ha realizado una búsqueda en diferentes bases de datos en las que se han obtenido artículos tanto en español como en inglés y los que posteriormente se han analizado para su inclusión o no. Tras la escasa literatura científica publicada sobre este tema, se deja patente que prácticamente todos los autores identifican la falta de sensibilización existente sobre este tema y la poca formación de los profesionales sanitarios en este ámbito, haciendo que la insatisfacción de estas mujeres vaya en aumento y obligándonos indirectamente a investigar más concienzudamente sobre este tema ya que la literatura publicada es escasa.

**Antecedentes/Objetivos:**

Dentro del campo de la obstetricia no podemos olvidar un grupo de población como son las mujeres embarazadas con discapacidad. Actualmente, cobran importancia los cuidados a las embarazadas incluidos en grupos de riesgo (adolescentes o mayores de 35 años) hablándose poco del embarazo y discapacidad, siendo éste un sector poblacional a tener en cuenta para que su atención sea de calidad y realizar unas prácticas seguras y óptimas. La OMS define discapacidad como “término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación”. Aquí se refleja la obviedad de que es un término complejo en continua interacción entre las características del organismo y las de la sociedad en

la que vive. Es de importancia tener información sobre esto para mostrar unas prácticas seguras y de calidad. Tras analizar la problemática que nos ocupa, se ha decidido realizar una búsqueda de la literatura existente sobre este tema partiendo de unos objetivos que son los siguientes:

-Identificar las posibles barreras que puedan tener las mujeres con algún tipo de discapacidad dentro del periodo de su embarazo.

-Conocer la percepción del embarazo que tiene la mujer discapacitada.

-Conocer si el personal sanitario está o no sensibilizado ante este tipo de situaciones dentro del embarazo.

En cuanto a datos epidemiológicos, obtenemos que 8,5% de la población es discapacitada dentro del grupo de las mujeres en edad fértil. Según el INE hay un total de 98400 mujeres discapacitadas en edad fértil.

### **Descripción del problema - Material y método:**

Que la discapacidad en la mujer dentro del embarazo es un problema que hay que abarcar dentro del campo de la ginecología y obstetricia, es algo que está fuera de toda discusión ya que todos los profesionales de la enfermería que trabajen en este ámbito deberían estar formados para atender a este tipo de pacientes con cuidados de calidad, por esto se ha creído conveniente realizar una revisión bibliográfica sobre este tema.

En cuanto al material y al método; se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: Scielo, Google Scholar, Medline, Cuiden, Pubmed y Proquest. Nos hemos percatado y es de relevancia mencionar, la escasez de documentos que hemos podido encontrar sobre este tema. Esto hace pensar que la literatura existente sobre este tema es escasa y que hay que trabajar mucho en este tema para poder tener una relevancia científica y así dar a este tipo de pacientes unos cuidados seguros y de calidad. En una primera búsqueda en las bases de datos mencionadas anteriormente, se obtuvieron un total de 26 artículos, en español e inglés, relacionados de una forma u otra con este tema. Una vez realizada esta búsqueda, se analizaron los artículos y se tradujo al castellano aquellos que estaban en inglés. Finalmente, nos quedamos con 5 artículos sobre este tema, ya que eran los que se adaptaban a la problemática y a los objetivos de este trabajo. Estos 5 artículos se analizaron detalladamente y se han explicado en el apartado siguiente.

### **Resultados y discusión:**

El artículo de B Pardina se centró en gestante con lesión medular dando a luz por cesárea por complicaciones en la anestesia epidural. Dice que ha aumentado las mujeres con lesión medular que demandan atención obstétrica de calidad. Alaba la importancia del grupo multidisciplinar dentro del seguimiento de una gestante con esta lesión, ya que el parto/cesárea y el embarazo puede presentar complicaciones sobre todo en los fracasos que la anestesia epidural da en estas pacientes.

Höglund B et al. se centra en mujeres con discapacidad psíquica/mental. Se manifiesta que tienen más riesgo de prematuridad. En cuanto a parto vaginal/cesárea en estos casos son más frecuentes las cesáreas. Refleja que las mujeres con discapacidad mental son un grupo de riesgo. Si desglosamos por los objetivos que partíamos en este trabajo, según el primer objetivo, estos autores señalan:

Ballesteros Meseguer et al. realizaron 2 estudios, uno cualitativo que se entrevistaban a embarazadas con discapacidad y otro epidemiológico en el que se utilizó la bases de datos del servicio del Hospital Virgen de la Arrixaca. Querían saber cómo las embarazadas con discapacidad percibían la asistencia sanitaria durante su embarazo/parto y demostrar o no si se

encuentran en una situación de desigualdad. Constataron que existen barreras físicas y que el personal sanitario no ayudaban. Recibían poca información y la formación de los profesionales en materia de discapacidad y embarazo era escasa.

Polanco Teijo et al. realizaron un estudio cualitativo etnográfico partiendo de entrevistas semiestructuradas a mujeres sordas para conocer sus sentimientos en el parto y puerperio inmediato en el Hospital de Santiago. Concluyeron que existían barreras de comunicación con los profesionales sanitarios (en lenguaje verbal y no verbal). También deja patente la poca formación de los profesionales en este ámbito.

Mañas Viejo et al. realizaron un artículo parte de un proyecto de investigación sobre “Mujeres con Discapacidad”. Partían de la hipótesis de que las mujeres con discapacidad física y más particularmente sensorial auditiva estaban sometidas a discriminación. Concluían que percibían falta de apoyo social y escasa información. Reseñaban que la maternidad para ellas era un sobreesfuerzo a la vez de la manifestación de un pensamiento negativo sobre su maternidad.

En cuanto al segundo objetivo, los artículos mencionados anteriormente dicen:

En cuanto al artículo de Ballesteros Meseguer et al. concluye que las mujeres tienen una percepción negativa respecto a su proceso de embarazo. Hablan de la falta de intimidad que sienten durante su proceso y subrayan la falta de interés por los sanitarios por adecuar los medios a sus necesidades específicas. Sienten un sentimiento de desprotección desde el primer momento de su embarazo.

En el estudio de Polanco Teijo et al. también subraya la percepción negativa de la mujer discapacitada durante el proceso de gestación. Se alaba la importancia del contacto visual entre pacientes y sanitarios. Se identifica la falta de medios visuales de aviso en el hospital, ya que este artículo se centra en mujeres discapacitadas auditivas. Concluye con que este tipo de mujeres sufren durante su gestación/parto un sentimiento de miedo.

Refiriéndonos al tercer objetivo, los 3 estudios anteriormente descritos enfatizan la falta de sensibilidad, englobando aquí falta de intimidad, falta de recursos adecuados y no utilizados y la poca ayuda recibida, de los profesionales sanitarios. Hablan también los tres artículos sobre la falta de interés del personal sanitario en general y de la formación que es claramente insuficiente de los profesionales que las atienden.

### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Tras la realización de este trabajo, lo primero que hay que tener patente es la escasez de literatura existente y publicada sobre este tema y la escasez de estudios y artículos en general. Dicho esto, este trabajo debe de servir para concienciar a la sociedad sobre la poca sensibilización que existe sobre este tema y la poca formación que tenemos los profesionales sanitarios. Es de máxima importancia que los profesionales sanitarios que traten a este tipo de pacientes se formen sobre este tema para poder dar unos cuidados de calidad a las pacientes y, por consiguiente, a la familia en su conjunto. Si se ofrecen unos cuidados de calidad, la seguridad del paciente será mayor y podrán finalizar su proceso de gestación satisfactoriamente, a la vez que minimizaremos al máximo el estrés generalizado por la poca información y recursos de los que partimos.

Es necesario que se estudie sobre el tema ya que hay una escasez de literatura científica publicada sobre esto, por lo que hace que no tengamos recursos con lo que formarnos para poder dar una atención óptima en estos casos. Hay que recordar que mayor formación es igual a mayor seguridad para los pacientes.

### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Realizar búsquedas bibliográficas sobre este tema, contribuye a despejar algunas incógnitas sobre el tema tratado pero, de forma simultánea, genera nuevas preguntas, nuevas ideas y/o abre nuevas líneas de trabajo.

Partiendo de la base de que existe poca sensibilización a cerca de este tema, sería factible realizar proyectos de investigación, con su posterior investigación completa, sobre talleres con mujeres discapacitadas, para diagnosticar sus miedos a cerca del proceso de gestación. Se podría estudiar la mejoría en salud, tanto física como psicológica, que tendrían las pacientes que asisten a estos talleres con las que no asisten.

Por otro lado, también podría ser útil abrir nuevas líneas de investigación sobre salud sexual y reproductiva en personas con algún tipo de discapacidad; esta línea de trabajo podría tener temas relacionados con enfermedades de transmisión sexual, embarazo, anticoncepción, menopausia, entre otras. Así, tendríamos el objetivo de contribuir al conocimiento de las alteraciones que afectan la salud integral de las mujeres discapacitadas a través de todas las etapas del ciclo vital y de los factores relacionados con el desarrollo de la sexualidad.

### **Bibliografía:**

Höglund B, Lindgren P, Larsson M Pregnancy and birth outcomes of women with intellectual disability in Sweden: a national register study. Acta Obstet Gynecol Scand. 2012 Aug 6.

Mañas C, Iniesta A. La maternidad de las mujeres sordas. Dialnet 2007; 61: 19-38. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2779632> [Consultado 1 Marzo de 2016].

Pardina B. et al. “Embarazo y parto en la mujer con lesión medular en fase crónica” Revista Esp. Anesthesiol. Reanim. 2001; 48: 93-96. Disponible en: [http://sedar.es/restringido/2001/febrero/nota\\_4\\_febrero2001vol48.pdf](http://sedar.es/restringido/2001/febrero/nota_4_febrero2001vol48.pdf) [Consultado: 27/02/2016]

Polanco Teijo F., García-Ruise S. “Necesidad sentida de las mujeres sordas durante el parto y el puerperio inmediato en el ámbito hospitalario” Cultura de los cuidados. 2º semestre 2010. Año XIV. Nº28. Disponible en: [http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/16331/1/CC\\_28\\_07.pdf](http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/16331/1/CC_28_07.pdf) [Consultado: 15/02/2016]

Ballesteros Meseguer, C., Marín NT., Martínez-Espejo, MD., Pina Roche, F. “Percepción de la asistencia sanitaria al embarazo y parto en mujeres con discapacidad de la movilidad en la región de Murcia”. Enfermería Global Volumen 10, Nº 22. Murcia Abril 2011. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011...](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011...) [Consultado última vez 1/03/2016].

---