

ATENCIÓN DE LA MATRONA EN EL PROCESO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Autor principal:

LAURA
MARTINEZ
ARTERO

Área temática:

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

Palabra clave 1:

Matrona

Palabra clave 2:

Reproducción Asistida

Palabra clave 3:

Pareja

Palabra clave 4:

Esterilidad

Resumen:

Las Matronas han estado, a lo largo de la historia de la humanidad siempre presentes en la reproducción humana. Esta presencia también debe continuar ante los nuevos sistemas reproductores, adaptándose a las

nuevas tecnologías y ofreciendo la especificidad de la disciplina de la Enfermería.

Este trabajo está destinado a la describir y analizar los cuidados que enfermería ofrece a las parejas que acuden a Unidades de Reproducción Asistida para concebir un hijo. Se ha realizado una revisión bibliográfica mediante palabras clave tales como cuidados de enfermería, reproducción asistida, pareja, esterilidad, en las diferentes bases de datos

(Cochrane, Pubmed, Ibecs, Cuiden, Cuiden plus). El marco conceptual de referencia, tras la búsqueda bibliográfica, define los conceptos y

conocimientos claves para centrar y comprender el tema estudiado.

Tras el desarrollo del tema y la exposición de los diferentes planes de cuidados revisados se concluye que los diagnósticos y las complicaciones más frecuentes en estos pacientes son: temor, conocimientos deficientes en Técnicas de Reproducción Asistida, alteraciones de sexualidad en la pareja y trastorno de la autoestima entre otros.

Por tanto, su plan terapéutico irá encaminado a restablecer el equilibrio salud enfermedad y a solucionar las necesidades de la pareja, no sólo desde el punto de vista físico o biológico, sino también desde el punto de vista emocional, social, cultural y espiritual. Todo ello actuando en todas las etapas del proceso de reproducción asistida.

Antecedentes/Objetivos:

Actualmente, la esterilidad es un problema de salud que experimenta una evolución creciente, según estudios epidemiológicos, afectando al 15% de la población en edad reproductiva, es

decir, a una de cada seis parejas. Este problema de Salud, afecta a la persona íntegramente, tanto en aspectos relacionados con su salud física como en aspectos psicológicos y en sus relaciones sociales.

Se calcula que para 2015 habrá unas 7300 parejas con problemas de esterilidad al año en Andalucía y 800.000 en toda España.

Como objetivo principal se pretende describir y analizar los cuidados de la matrona a la pareja con problemas de fertilidad, así como las funciones propias, derivadas, e interdependientes en relación a la prevención, intervención y promoción de la salud en la consulta de la Matrona. en Reproducción Humana.

Los objetivos específicos de este trabajo son: Identificar las complicaciones e inquietudes más prevalentes de la pareja, comprobar los beneficios y resultados de los cuidados ofertados en los/las

pacientes que acuden a Centros de Reproducción Asistida y por último valorar la relación terapéutica de ayuda y apoyo emocional que la matrona ofrece a las parejas con problemas de esterilidad.

Descripción del problema - Material y método:

La metodología de trabajo seleccionada ha sido una revisión narrativa. Para ello, se ha realizado una revisión bibliográfica de la literatura de actualidad en bases de datos, diferentes libros de la Biblioteca Nicolás Salmerón de la Universidad de Almería y de la Biblioteca pública de Huelva. También, se ha revisado la literatura existente en la Unidad de Reproducción Asistida del Hospital Torrecárdenas de Almería, no encontrándose planes de cuidados de enfermería. Asimismo, se han revisado y valorado tanto los protocolos específicos de enfermería como Planes de Cuidados Estandarizados (PCE) de la base de datos interna de la clínica IVI Almería. Las bases de datos de Ciencias de la Salud consultadas y las palabras clave utilizadas en cada una de ellas han sido las siguientes: Cochrane, Pubmed, Cuiden, Cuiden plus, Ibecs, SAS (Servicio Andaluz de Salud).

La selección se ha realizado en un primer tiempo a través de la lectura del resumen del artículo y de los capítulos de los libros seleccionados. A través de esta lectura se han detectado aquellos estudios que cumplían con los criterios de selección establecidos para esta revisión. Estos criterios de selección son los siguientes:

- Artículos y libros de carácter científico de mayor relevancia dentro del campo de la Reproducción Asistida.
- Artículos específicos dentro del marco teórico de Enfermería.
- El período de búsqueda se ha limitado entre los años 2004 y 2016.

Resultados y discusión:

De acuerdo con la bibliografía consultada, se obtienen los siguientes resultados que discutimos a continuación:

El papel que desempeña la matrona reproducción asistida se considera como uno de los más difíciles, por no tener un proceso formativo reconocido, y por llevarse a cabo en un ámbito caracterizado por un elevado grado de estrés emocional. Sería necesario un proceso formativo de posgrado o especializado y reconocido por los organismos públicos.

Las matronas que trabajan en el campo de la esterilidad, han demostrado que son capaces de proporcionar un cuidado integral de salud a las parejas atendidas. Al ser las profesionales del equipo de reproducción asistida que pasan más tiempo con los pacientes durante el proceso de tratamiento, gran parte de su trabajo lo desempeñan en tareas de educación sanitaria y

emocional, así como de consejo ético. Esto es una realidad del quehacer diario de la Matrona.

Las conclusiones más relevantes son:

? No existe evidencia científica demostrada sobre los beneficios de los Cuidados de la Matrona en las mujeres o parejas.

? Las funciones de la Matrona propias, delegadas e interdependientes son claras y específicas. Están basadas en un marco teórico específico.

? Las complicaciones e inquietudes más prevalentes en la pareja son: Impotencia, ansiedad, trastorno de la autoestima, deterioro de la interacción social, miedo (al fracaso, al diagnóstico, a la automedicación, al proceso quirúrgico y anestesia).

? Los Planes de Cuidados Estandarizados (PCE) existentes son escasos.

? El apoyo y relación matrona-paciente son necesarios y positivos

? En el quirófano de la Unidad de Reproducción Asistida son imprescindibles la existencia de protocolos específicos para clarificar las funciones propias de la matrona en el equipo asistencial.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Respecto a los efectos directos de los Cuidados de la Matrona en la mujer; los resultados son muy ambiguos. De veintisiete artículos, sólo tres hablan de forma muy genérica de ciertos beneficios como “aumentar la seguridad en los pacientes evitando falsos temores y situaciones de angustia o ansiedad, siento útil a la hora de aplicar los tratamientos”. Por tanto, no existe suficiente evidencia científica sobre los efectos y resultados del Cuidado proporcionado. Por ello la investigación en Enfermería es, no sólo necesaria, sino imprescindible para el desarrollo de las funciones de la profesión.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Como posible línea de investigación futura, sería el estudio de las repercusiones de los cuidados en este tipo de pacientes, para mantener o incluso, mejorar la calidad y efectividad de los mismos por los siguientes motivos:

La población estéril consulta con más frecuencia servicios especializados, gracias a una mayor accesibilidad y confianza en su eficacia.

La transformación social de las aspiraciones de las mujeres se ha transformado en los últimos años. Este cambio se ha traducido en la incorporación masiva al mundo laboral, lo que ha generado consecuencias personales de indudable trascendencia reproductiva: retraso en el establecimiento de una pareja estable, uso de métodos anticonceptivos para retrasar la gestación e incremento de la “edad reproductiva social”, que actualmente, según el Instituto Nacional de Estadística (INE), en España sobrepasa los 30 años, situándose, en media, en 2004 en los 30.86 años.

Incremento de la demanda de Técnicas de Reproducción Asistida de mujeres sin pareja masculina, sea de parejas homosexuales o de mujeres que desean afrontar la maternidad de forma individual .

Bibliografía:

García Rotllán, J; Carriazo Pérez de Guzmán, A.M; Aldana Espinal, JM. Guía de Reproducción Humana Asistida en el Servicio Andaluz de Salud. Dirección General de Asistencia Sanitaria.2006; p (4-14).

Sociedad Española de Fertilidad. Saber más sobre Fertilidad y Reproducción Asistida. Disponible en: http://nuevo.sefertilidad.com/spr_sef_fertilidad.pdf [Acceso 04 febrero 2016]

Fernández, B. La enfermería de reproducción asistida en España. En: Médica Panamericana(eds.)Tratado de Reproducción Humana para Enfermería. 1st ed. Madrid: Matorras, R.; 2008. p(459-469).

Méndez, V. Enfermería de reproducción asistida en Europa y Estados Unidos. En: Médica Panamericana (eds.)Tratado de Reproducción Humana para Enfermería. 1st ed. Madrid: Matorras, R.; 2008. p (471-483)..

Jiménez, R. El papel de la enfermería en reproducción asistida sigue creciendo. En: Mundo Sanitario.2009;278(1-15):5-10

Fernndez Martos B. Papel de enfermería en una unidad de reproducción asistida. En: Clínica Vistahermosa (eds). Fundamentos de reproducción asistida para enfermería. 1st ed. Alicante,España: 2005. p (162-171).

Matey, S; Olías, S; López, E; Rabadán S.. La consulta de Reproducción Humana. En: Dykinson (eds.) Enfermería en Reproducción Humana. 1st ed. España: García Velasco, J.A; 2008. p. (169-177).

Molero, M.D. Recomendaciones sobre recursos humanos y físicos para el estudio y tratamiento de la pareja estéril. En: Médica Panamericana (eds.)Tratado de Reproducción Humana para Enfermería. 1st ed. Madrid: Matorras, R.; 2008.
