

DISCAPACIDAD FÍSICA Y GESTACIÓN. ACOMPAÑAMIENTO DE LA MATRONA PARA UNA VIVENCIA SEGURA Y DE CALIDAD.

Autores: García Pintor, Sandra y Gomis Sánchez, Paula

Introducción

Las mujeres embarazadas con discapacidad se encuentran en una **situación de especial desigualdad** ante los servicios sanitarios, existen dificultades de accesibilidad a los servicios ginecológicos, escasa e inadecuada respuesta a las demandas de información y a las necesidades específicas que se derivan de su particular situación. El cambio de definición de la OMS de discapacidad enfocándola hacia la salud y no hacia la enfermedad, ha potenciado la salud sexual y reproductiva de estas mujeres, a las que hasta hace poco tiempo se les había negado, provocando un aumento cada vez más evidente de mujeres con discapacidad que desean tener descendencia.

Objetivo:

Conocer las dificultades que encuentran las mujeres con discapacidad en las diferentes etapas de la gestación: preconcepción, embarazo, parto y puerperio.

Metodología

Búsqueda bibliográfica en las bases de datos: Cuiden, Pubmed, Cinahl y ScienceDirect. Palabras clave : **“pregnancy”, “motherhood” y “physical disability”**. La búsqueda se ha restringido hasta el año 2007 y se han seleccionado un total de 7 artículos, dos de ellos son revisiones bibliográficas, un caso clínico y tres estudios experimentales.

Resultados

Preconcepción

Los **miedos propios** de la mujer como: ¿Voy a ser capaz de quedarme embarazada? ¿Mi discapacidad afectará al embarazo? ¿Podré ser una buena madre a pesar de mi discapacidad?.

Se une el **desconocimiento** de los sanitarios acerca de la discapacidad y como repercute en el desarrollo normal de la gestación. Por esta razón suelen **desaconsejar el embarazo**.

Embarazo

Durante la atención al embarazo las mujeres refieren enfrentarse a diversas **barreras físicas**, como el acceso al centro de salud o a la camilla de exploración. A esto se le une la visión estereotipada de que “discapacidad igual a complicaciones en el embarazo” Gana importancia en estas pacientes una correcta anamnesis que permite identificar sus fortalezas y debilidades.

Parto

Ante el miedo a las complicaciones, y en ocasiones sin justificación, se tiende a programar una finalización de la gestación ya sea mediante inducción o cesárea.

Postparto

El punto determinante de esta etapa, es la adaptación del entorno a las necesidades de la mujer y su hijo.

Conclusiones

La correcta atención a estas mujeres, pasa por reconocer su capacidad sexual y reproductiva, desde una perspectiva de salud, aceptando su deseo de ser madre y aumentando el conocimiento de los profesionales sanitarios.

Consideramos que el asesoramiento de la matrona, como profesional preparado en el seguimiento del parto normal, es esencial para proporcionar a la mujer las herramientas y recursos que potencien una maternidad satisfactoria.

Bibliografía

- * Ballesteros Meseguer C, Marín N, 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. 2011;10(22):0-0.
- * Sánchez-Alcalá EM. Gestantes con discapacidad: a propósito de un caso de mujer con lesión medular. Matronas prof. 2013;14(1):24-7.
- * Smeltzer SC. Pregnancy in women with physical disabilities. Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing. 2007;36(1):88-96.
- * Signore C, Spong CY, Krotoski D, Shinowara NL, Blackwell SC. Pregnancy in women with physical disabilities. Obstetrics & Gynecology. 2011;117(4):935-47.
- * Iezzoni LI, Yu J, Wint AJ, Smeltzer SC, Ecker JL. Prevalence of current pregnancy among US women with and without chronic physical disabilities. Medical care. 2013;51(6):555.
- * Morton C, Le JT, Shahbandar L, Hammond C, Murphy EA, Kirschner KL. Pregnancy outcomes of women with physical disabilities: a matched cohort study. PM&R. 2013;5(2):90-8.
- * Mitra M, Clements KM, Zhang J, Iezzoni LI, Smeltzer SC, Long-Bellil LM. Maternal Characteristics, Pregnancy Complications, and Adverse Birth Outcomes Among Women With Disabilities. Medical care. 2015;53(12):1027-32.