

Cuidado postnatal: la “Cenicienta” de la Atención Perinatal.

Pérez Oteros, María del Mar (Hospital Torrecárdenas, Almería), Mesas Carreño, Patricia (Hospital Torrecárdenas, Almería) y Borrego Vera, Manuel (Hospital Torrecárdenas, Almería)

INTRODUCCIÓN:

En UK las matronas proveen el cuidado postnatal durante 6-8 semanas después del parto. Durante este periodo las madres y sus bebés reciben varias visitas domiciliarias en las que su estado de salud es valorado, también reciben información general y apoyo de la lactancia materna.

En España, en concreto en Andalucía, se provee a las madres y sus bebés de una sola visita puerperal en los primeros 10 días.

Existen numerosos estudios realizados en UK que muestran que las mujeres estaban insatisfechas con los cuidados que recibieron en la etapa postnatal. De investigaciones anteriores se sabe que las experiencias positivas en los primeros días tras el parto son muy importantes ya que contribuyen a una mejor salud física y psicológica. Por el contrario, si el apoyo recibido en esta etapa es pobre se contribuye a la morbilidad física y psicológica.

En esta comunicación analizaremos la percepciones y experiencias de las madres primerizas sobre el cuidado físico, el apoyo emocional y la información recibidas por las matronas en un contexto en el que la atención al puerperio se extiende hasta incluso los tres meses después del parto.

OBJETIVOS:

- Contribuir a la mejora del cuidado postnatal.
- Garantizar la seguridad del paciente.
- Comparar el contexto británico con el español.

METODOLOGÍA:

Hemos realizado un estudio descriptivo mediante búsqueda bibliográfica, revisión de guías y protocolos.

RESULTADOS:

El NCT (National Childbirth Trust) llevó a cabo una encuesta sobre cuidado postnatal durante 2009/2010 con una muestra de 1260 madres primerizas. Aunque no representativa, la muestra es grande. Aquí resumiremos los resultados más importantes para nuestra revisión:

Un tercio de las 1260 mujeres encuestadas sintieron que recibieron poco o ningún apoyo emocional durante el primer mes después del parto (Figura 1).

Respecto a los cuidados físicos que recibieron, 1 de cada 5 refirió haber recibido poco o ningún cuidado (Figura 2).

Sobre la información dada por los profesionales en materia de Salud de la Mujer, un cuarto de las mujeres expresó que recibió poca información y consejos que hubiesen necesitado (Figura 3).

El 52% de la madres dijo que durante la primera semana recibieron información y consejos sobre la Salud del Recién Nacido. Sin embargo, durante el primer mes, 1 de cada 7 recibió poca o ninguna información (Figura 4). Respecto a la alimentación del Recién Nacido, menos de la mitad de las madres sintió que tuvo toda la ayuda y apoyo que necesitaron en el primer mes. Además el 52% sintió que la información no era fiable.

Respecto a las necesidades de apoyo emocional, de información y de cuidados físicos de las mujeres que tuvieron partos instrumentales no fueron cubiertas como las de las mujeres que tuvieron partos espontáneos. 43% de las mujeres que tuvieron una cesárea refirieron no haber recibido apoyo emocional en las primeras 24 horas y esta tendencia continuó durante el primer mes. Además el 30% de las mujeres con cesáreas sintió que las matronas eran amables y comprensivas con ellas algunas veces o nunca.

Alrededor de la mitad de las mujeres encuestadas tuvieron visitas de hasta 30 minutos con la matrona los tres primeros contactos. Las mujeres que tuvieron contacto con la matrona más de 15 minutos se sintieron más satisfechas con la duración de las visitas ya que les permitía discutir sobre temas que las preocupaban.

FIGURA 1.

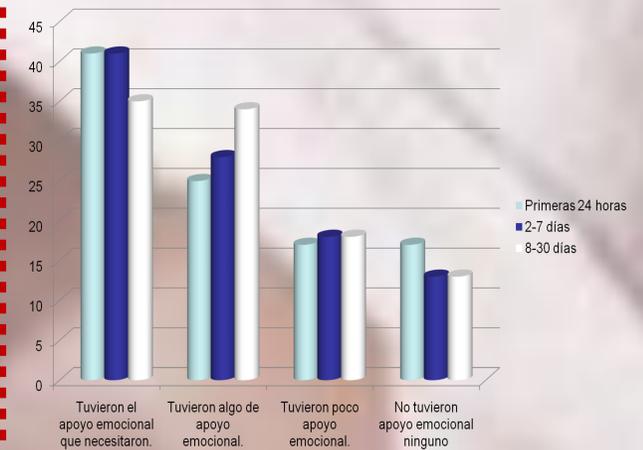


FIGURA 3.

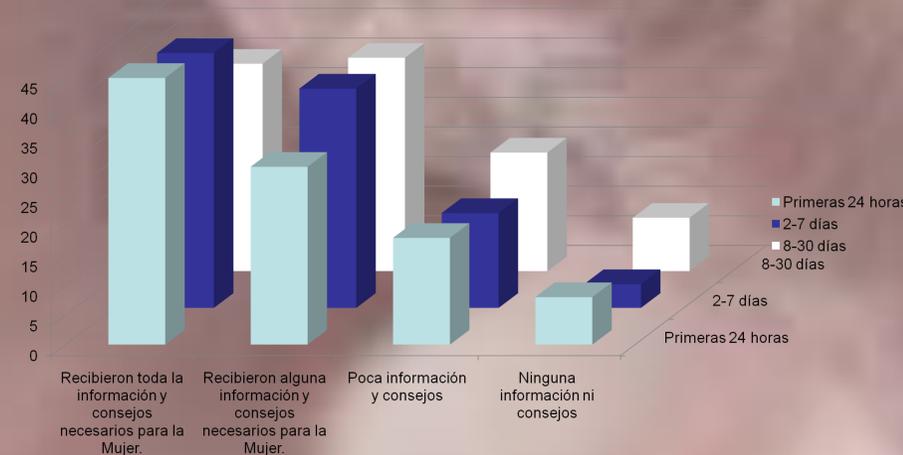


FIGURA 4.

Durante el primer mes

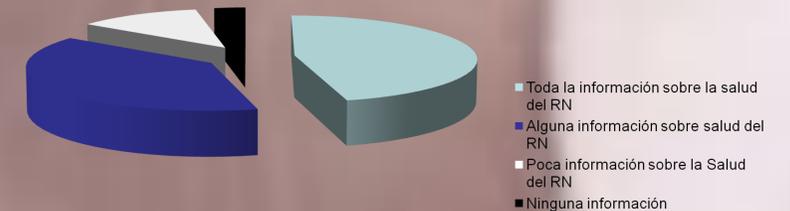
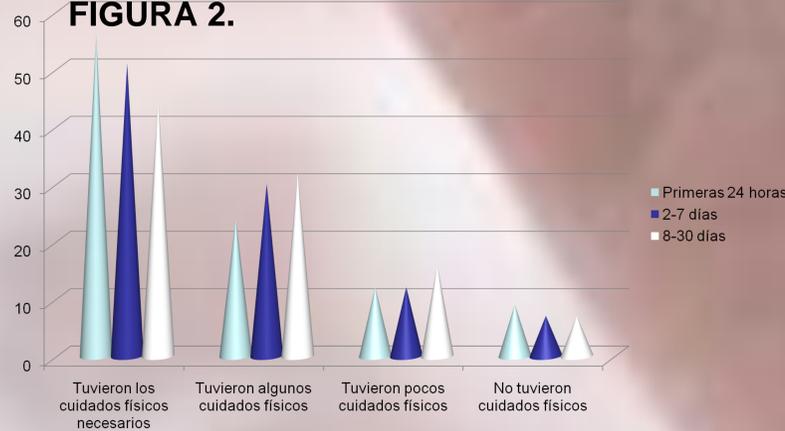


FIGURA 2.



CONCLUSIONES:

- La calidad de la atención al Puerperio en los primeros días y semanas después del parto tiene un impacto significativo en la experiencia vivida por las mujeres.
- Esta encuesta confirma que el actual sistema de cuidados durante el Puerperio no cubre del todo las necesidades y expectativas de las mujeres del Reino Unido.
- Si pretendemos mejorar la atención perinatal, debemos prestar más atención al Puerperio. Una sola visita puerperal, aunque sistemática y completa (ya que cubre diferentes tipos de necesidades como son las sociales, psicológicas, emocionales y físicas) no puede abarcar un periodo tan cambiante en el que la nueva familia con su limitada experiencia se enfrenta a demandas emocionales, físicas y de aprendizaje de sus nuevos roles.
- El apoyo, la guía y el ánimo dados por la matrona puede marcar la diferencia en cuanto a cómo se sienten. Habría que hacer hincapié en la calidad del cuidado de las mujeres que tuvieron cesáreas, especialmente porque este tipo de partos han aumentado en la última década.
- Nos gustaría plantear la necesidad de realizar una investigación en nuestro contexto, de una metodología cualitativa.