

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

[DOI 10.35381/cm.v8i3.927](https://doi.org/10.35381/cm.v8i3.927)

Proceso de atención de enfermería en gestantes de alto riesgo en el centro hospitalario

Nursing care process in high-risk pregnant women in the hospital center

Reina Yadira Villavicencio-Macías
gesolorzanz@sangregorio.edu.ec
Universidad San Gregorio de Portoviejo, Portoviejo, Manabí
Ecuador
<https://orcid.org/0000-0003-1649-1206>

Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano
ryvillavicencio@sangregorio.edu.ec
Universidad San Gregorio de Portoviejo, Portoviejo, Manabí
Ecuador
<https://orcid.org/0000-0001-6986-5625>

Leonella Carolina Farfán-Vélez
lcfarfan@sangregorio.edu.ec
Universidad San Gregorio de Portoviejo, Portoviejo, Manabí
Ecuador
<https://orcid.org/0000-0001-5340-6598>

Recibido: 01 de agosto 2022
Revisado: 15 de septiembre 2022
Aprobado: 01 de noviembre 2022
Publicado: 15 de noviembre 2022

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

RESUMEN

En la presente investigación el objetivo general fue analizar el proceso de atención de enfermería en gestantes de alto riesgo en el centro hospitalario. Se desarrolló desde un enfoque cuantitativo con una metodología descriptiva con diseño no experimental, la cual se apoya en el análisis documental-bibliográfico. Se fundamentó en la exploración metódica, de material documental. El diseño bibliográfico se apoya en los procesos lógicos y mentales. Se organizó un proceso investigativo en donde la población de estudio, se basó primordialmente en documentos escritos: tesis, revistas arbitradas y artículos científicos, para indagar los escritos con el objeto de estudiarlos y construir conclusiones que ayudan en la generación de nuevos conocimientos. Se concluye que, gracias al proceso de atención de enfermería en gestantes de alto riesgos en los centros de salud y hospitalaria, se atiende de forma integral y profesional a dichos pacientes con el propósito de alcanzar un embarazo feliz.

Descriptores: Infancia; salud materno-infantil; servicio de enfermería. (Tesauro UNESCO)

ABSTRACT

The general objective of this study was to analyze the nursing care process in high-risk pregnant women at the hospital. It was developed from a quantitative approach with a descriptive methodology with a non-experimental design, which is supported by documentary-bibliographic analysis. It was based on the methodical exploration of documentary material. The bibliographic design is supported by logical and mental processes. A research process was organized in which the study population was based primarily on written documents: theses, refereed journals and scientific articles, to investigate the writings in order to study them and build conclusions that help in the generation of new knowledge. It is concluded that, thanks to the nursing care process in high-risk pregnant women in health centers and hospitals, these patients are attended in a comprehensive and professional manner with the purpose of achieving a happy pregnancy.

Descriptors: Childhood; maternal and child health; nursing service. (UNESCO Thesaurus)

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

INTRODUCCIÓN

La gestión de salud se desarrolla en las diferentes ramas de atención, una de ellas es la ginecobstetricia, que le brinda a la mujer gestante una atención integral durante la gestación hasta después del parto, en este equipo se encuentran las enfermeras/ros; que les brindan los cuidados necesarios cuando acuden a los centros hospitalarios. En algunos casos, se desarrolla normalmente el embarazo en otros se complica y la gestación es de alto riesgo por diferentes factores. En este orden de ideas, Gómez Torres et al. (2018) indican lo siguiente:

La enfermería enfrenta los retos existentes en el sector salud, y los asume para apoyar al logro del Quinto objetivo de desarrollo del milenio establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) -mejorar la salud materna- el cual pugna por reducir en tres cuartas partes la mortalidad materna. (p.4)

En este sentido, los embarazos implican un riesgo, por ello la necesidad de una orientación y cuidados que la madre debe seguir durante la gestación y evitar cualquier complicación de gravedad, todos los embarazos implican algunos riesgos, pero hay más peligro para la salud de la madre y la del feto en un embarazo de alto riesgo. (Martínez Royert y Ferreira Peñate, 2017, p.453). Por ello, la importancia de contar con un equipo de enfermería capacitado y disponible para atender de forma integral a la madre de alto riesgo, garantizando con sus cuidados la vida del niño y de la madre.

Po tanto, la atención hospitalaria actual sigue un modelo de atención integral de salud sustentada por un conjunto de establecimientos articulados en una red territorial con diversas complejidades y funciones. (Caro-Miranda et al., 2020, p.132).

Es importante destacar la labor de enfermería en la atención y cuidado en gestantes de alto riesgo, ya estará en contacto permanente con la futura madre y sus familiares brindándole atención e información, por ello, el valor del servicio de enfermería en sala de parto, uso de prácticas efectivas y seguras, suscita la efectividad y la seguridad de la atención de la mujer y de su hijo o hija durante el embarazo, el parto y el puerperio.

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

(Contreras y Guaymás, 2018, p.9).

Por ello, las buenas practicas hospitalarios deben ofrecer un cuidado humanizado y efectivo donde el paciente en cualquier área se sienta acogido y bien atendido, por lo tanto, los autores Vargas Cárdenas y Sanmiguel. (2019) manifiestan lo siguiente:

Cuando se considera el cuidado de enfermería podemos llegar a las personas enfermas haciendo que la práctica de enfermería se convierta en todo momento en una actividad terapéutica, pero cuando estas actividades son dirigidas a la mujer embarazada además son educativas, es decir, se imparten a la mujer gestante para el cuidado dentro de la institución y además para también enseñarle cómo cuidar de sí misma y del recién nacido en su hogar. (p.58)

Sin embargo, a pesar de los cuidados y las campañas que se desarrollan en beneficio de las mujeres gestantes se presentan problemas y complicaciones que afecta tanto al feto como a la futura madre, en este sentido Antunes, Rossi, y Peloso. (2020) plantea que:

La identificación de la relación de los riesgos gestacionales con el tipo de parto y aborto pueden contribuir al desarrollo de estrategias y auxiliar la planificación de acciones en las redes de atención a la salud de la mujer, desarrollando líneas de cuidados específicos e individualizados para cada riesgo gestacional. (p.6)

De acuerdo, a los planteamientos formulados se presenta como objetivo general analizar el proceso de atención de enfermería en gestantes de alto riesgo en el centro hospitalario.

METODOLOGÍA

El presente trabajo investigativo se desarrolla desde un enfoque cuantitativo con una metodología descriptiva con diseño no experimental, la cual se apoya en el análisis documental–bibliográfico. Se fundamentó en la exploración metódica, rigurosa y profunda de material documental de trabajos científicos en el tema de estudio, diseño bibliográfico

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

(Palella y Martins, 2012). Se gestiona el análisis de los fenómenos. Se utilizó para este tipo de estudio, documentos, el investigador los recolecta, elige, examina y muestra resultados coherentes. El diseño bibliográfico se apoya en los procesos lógicos y mentales. Se organizó un proceso investigativo en donde la población de estudio, se basó primordialmente en documentos escritos como tesis, revistas arbitradas y artículos científicos, para indagar los escritos con el objeto de estudiarlos y construir conclusiones que ayudan en la generación de nuevos conocimientos.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados, luego del análisis de la revisión documental-bibliográfica realizadas por los investigadores.

Cuadro 1.
Resultados desde la visión de varios autores.

| Autor(es) | Título | Desarrollo |
|------------------------------------|---|---|
| Puig Chévez, y Zapata Saon. (2021) | Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo. | En su principal rol de hacer una contribución a la salud de la población, durante su trayectoria laboral, el profesional enfermero tiene el deber de educar sobre temas relevantes de la salud, como las patologías que influyen en un embarazo de alto riesgo. Las mujeres han tendido partos distócicos del 56% eutócicos con el 30%, con óbito fetal del 8% y un 6% de aborto como también podemos aclarar que el aborto no se dio en mujeres de 41 a 43 años de edad. También se puede indicar que las gestantes presentan algunos factores de riesgo como la hipertensión arterial con un 18%, de las cuales el 21% fueron multíparas, además, cabe recalcar que el 16% |

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

| | | |
|--------------|--|---|
| | | <p>presentó placenta previa.</p> <p>Riesgo obstétrico, se define como “un embarazo en el que la madre, el feto o el recién nacido tienen un mayor riesgo de morbilidad o muerte antes, durante o después del parto. Según datos de la Organización Mundial de la Salud (2020), alrededor de 830 mujeres en todo el mundo mueren cada día por causas relacionadas con embarazos de alto riesgo que podrían haberse evitado, y el 99% de las muertes ocurren en países en desarrollo. Aunque disminuyó en un 44% de 1990 a 2018 (OMS, 2020).</p> <p>La importancia de los cuidados de enfermería es determinante, de acuerdo a la OMS, mediante el rol educativo, se puede educar y promover una conciencia saludable en la gestante, desde los puntos de vista teóricos de la enfermería, se abordan importantes dimensiones, como por ejemplo la del autocuidado de Dorothea Orem y la de Ramona Mercer que hace referencia a los cuidados que debe tener una gestante antes, durante y después del parto.(p.29).</p> |
| OPS. (2019). | Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de la hemorragia posparto. | <p>Complicaciones del embarazo. Explica que las siguientes complicaciones del embarazo y del parto son las más comunes:</p> <p>Las hemorragias durante el parto están asociadas a problemas del embarazo.</p> <p>El aborto y la prematurez son también producto de la limitada atención prenatal durante el embarazo.</p> <p>Sufrimiento fetal por la falta de oxígeno que experimenta el feto, que se puede producir durante el</p> |

CIENCIAMATRIA**Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología**

Año VIII. Vol. VIII. Nro. 3. Edición Especial 3. 2022

Hecho el depósito de ley: FA2021000002

ISSN-L: 2542-3029; ISSN: 2610-802X

Instituto de Investigación y Estudios Avanzados Koinonía (IIEAK). Santa Ana de Coro. Venezuela

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

| | | |
|--|---|--|
| | | <p>embarazo o previo al parto. Presión arterial alta. Diabetes gestacional. Infecciones. Preeclampsia. Trabajo de parto prematuro. Depresión y ansiedad. Pérdida del embarazo/aborto espontáneo. Mortinatalidad.</p> |
| Amorim, Souza, Moura, Queiroz, y Salimena. (2017). | Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo: revisión integradora. | <p>Los enfermeros deben en conjunto con los demás profesionales, priorizar en la asistencia prenatal la detección de los riesgos lo más precozmente posible. En la dinámica evaluativa de acompañamiento de la gestante/puérpera deben estar vigilantes para la reclasificación del riesgo en cada consulta, así como durante el trabajo de parto y a lo largo del puerperio. Para ello, es imprescindible el seguimiento meticuloso de las etapas de anamnesis, examen físico general, ginecológico y obstétrico, además de las actividades educativas desarrolladas individualmente con la mujer, para atenderla en sus necesidades y particularidades.</p> <p>El enfermero debe ofrecer soporte emocional y educativo durante todos los momentos de cuidado en el transcurso de la gestación, parto y puerperio a fin de garantizar el bienestar de la mujer y de sus familiares.</p> <p>De hecho, la asistencia a la embarazada de alto riesgo requiere capacitación, habilidad y efectividad profesionales en el manejo de situaciones de emergencia o potencialmente complicadas durante el ciclo gravídico puerperal.</p> |

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

| | | |
|-----------------|--|---|
| | | El enfermero la asiste en todos los niveles del sistema de salud, inclusive durante la realización de exámenes que colaboren a la precisión diagnóstica. |
| UNICEF. (2014). | Protocolos de atención. Cuidados prenatales y atención obstétrica de emergencia. | <p>Clasificación del riesgo.</p> <p>Bajo riesgo:</p> <p>Es el estado de las embarazadas que evaluadas integralmente presentan condiciones óptimas para el bienestar de la madre y el feto y no evidencian factores epidemiológicos de riesgo, antecedentes gineco-obstétricos o patología general intercurrente.</p> <p>Alto riesgo:</p> <p>Tipo I: Cuando las embarazadas se encuentran en buenas condiciones de salud pero presentan uno o más factores de riesgo de tipo epidemiológico y/o social: analfabetismo, pobreza crítica, vivienda no accesible al establecimiento de salud, unión inestable, trabajo con esfuerzo físico, estrés, tabaquismo, alcohol u otras drogas, embarazo no deseado, control prenatal tardío, edad materna igual o menor de 19 años y mayor de 35 años, talla 1,50 metros o menos, peso menor a 45 kg u obesidad, paridad menor de 4, intervalo intergenésico menor de 2 años y mayor de 5 años.</p> <p>Tipo II: Cuando las embarazadas se encuentran en buenas condiciones de salud pero presentan uno o más antecedentes de patología gineco-obstétrica perinatal o general, con o sin morbilidad materna o perinatal: peso inadecuado para la edad gestacional, malformaciones congénitas fetales, trauma o infección fetal, retardo mental, parálisis</p> |

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>cerebral, edad de gestación desconocida, paridad mayor de 4, parto prematuro, embarazo prolongado, preeclampsia-eclampsia, cesárea anterior, rotura prematura de membranas, distocias dinámicas, hemorragias obstétricas, mola hidatidiforme, accidentes anestésicos, trastornos neurológicos periféricos.</p> <p>Tipo III: Constituye el riesgo mayor para las embarazadas que ameritan atención especializada en casos de: pérdida fetal recurrente, infertilidad, incompetencia cervical, malformaciones congénitas uterinas, tumores ginecológicos, cáncer, trastornos hipertensivos del embarazo, hemorragias obstétricas, presentaciones diferentes a la cefálica de vértice, desproporción feto pélvica, placenta previa, anemia, diabetes u otras endocrinopatías, cardiopatías, nefropatías, colagenosis, púrpura hemoglobinopatías, desnutrición severa, psicopatías. Estas patologías pueden ser antecedentes de morbilidad materna con o sin muerte fetal o patología con el embarazo actual.</p> |
|--|--|--|

Elaboración: Los autores.

El proceso de atención que desarrollan el equipo de enfermería en el cuidado de las gestantes de alto riesgo en los centros de salud, es de suma importancia para garantizar la vía tanto del niño como de las madres y la confianza a los familiares que la paciente llegue a buen término el embarazo.

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

CONCLUSIÓN

Al finalizar el presente trabajo de investigación se concluye que, gracias al proceso de atención de enfermería en gestantes de alto riesgos en los centros de salud y hospitalaria, se atiende de forma integral y profesional a dichos pacientes con el propósito de alcanzar un embarazo feliz y que el nacimiento del niño se de en las condiciones seguras tanto para la madre, y los familiares. Sin duda alguna la prevención mediante la educación es de suma importancia como complemento a lograr una gestación saludable y evitar las complicaciones propias del embarazo.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

AGRADECIMIENTO

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de esta investigación.

REFERENCIAS CONSULTADAS

- Amorim, T., Souza, Í., Moura, M., Queiroz, A., y Salimena, A. (2017). Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo: revisión integradora. [Perspectives on nursing care in high-risk pregnancy: integrative review]. *Enfermería Global*, 16(46), 500-543.. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.238861>
- Antunes, M., Rossi, R. y Pelloso, S. (2020). Relación entre riesgo gestacional y tipo de parto en el embarazo de alto riesgo. [Relationship between gestational risk and type of delivery in high-risk pregnancies]. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*. 54. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2018042603526>.

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

- Caro-Miranda, J., Sepúlveda, N., Bosquez, C., Urzúa, F., Caro-Herrera, J., Jiménez, C., Amthauer, G., Geissbühler, S., Salazar, E., y Ortiz, E. (2020). Análisis con GRD: El egreso hospitalario indiferenciado de la maternidad no representa la complejidad de las pacientes con alto riesgo obstétrico. [Analysis with DRG: Undifferentiated hospital discharge from maternity does not represent the complexity of patients with high obstetric risk]. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(2), 132-138. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000200132>
- Contreras, M., y Guaymás, M. (2018). Cuidados de enfermería para un trabajo de parto humanizado. [Nursing care for humanized labor] *Notas de Enfermería*, 17(29). Recuperado de: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/21688>
- Gómez Torres, D., Téllez Rojas, G., Pareira, Santos Dinis P., y Peres, A. (2018). Percepción social de usuarias atendidas exclusivamente por enfermeras en la etapa perinatal. [Social perception of users attended exclusively by nurses in the perinatal stage] *Enfermería Actual de Costa Rica*, (35), 116-127. <https://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i35.33666>
- Martínez Royert, J., y Ferreira Peñate, M. (2017). Caracterización de las gestantes de alto riesgo obstétrico (ARO) en el departamento de Sucre (Colombia), 2015. [Characterization of pregnant women high obstetrical risk (ARO) in the department of sucre (Colombia), 2015]. *Salud Uninorte. B arranquilla*, 32(3); 452-460. Recuperado de: <https://n9.cl/7o0df0>
- OPS. (2019). Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de la hemorragia posparto. [WHO recommendations for the prevention and treatment of postpartum hemorrhage]. España. Recuperado de: <https://n9.cl/8tm8m>
- Palella-Stracuzzi, S. y Martins-Pestana, F. (2012). Metodología de la investigación cuantitativa. [Quantitative research methodology] Fondo editorial de la Universidad Pedagógica Libertador. Caracas, Venezuela.

Reina Yadira Villavicencio-Macías; Gloria Elizabeth Solórzano-Zambrano; Leonella Carolina Farfán-Vélez

Puig Chévez, K. y Zapata Saon, D.(2021). Perspectivas de los cuidados de enfermería en el embarazo de alto riesgo. [Perspectives on nursing care in high-risk pregnancy]. Tesis de Grado. Universidad Estatal de Milagro. Recuperado de: <https://n9.cl/ke5m0>

UNICEF. (2014). Protocolos de atención. Cuidados prenatales y atención obstétrica de emergencia. [Care protocols. Prenatal care and emergency obstetric care]. Recuperado de: <https://n9.cl/qdbz8>

Vargas Cárdenas, F., y Sanmiguel, F. (2019). Práctica del profesional de enfermería en salud reproductiva: una mirada etnográfica. [Nursing professional practice in reproductive health: an ethnographic perspective]. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(1), 35-47. <https://doi.org/10.22235/ech.v8i1.1797>

©2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).