

CONTROL INTEGRAL DE EMBARAZO Y SALUD MATERNO NEONATAL EN SAN PEDRO DE GUASAYÁN ANTES Y DESPUÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ASIGNACIÓN POR EMBARAZO

Becaria: Taboada MB, Hospital Distrital de San Pedro de Guasayán de Santiago del Estero. maritaboada2@hotmail.com

Dirección: Fracchia L, Hospital Distrital de San Pedro de Guasayán de Santiago del Estero.

RESUMEN

Introducción

En San Pedro de Guasayán, Santiago del Estero, se observó que las mujeres no se realizaban los controles prenatales necesarios. Argentina cuenta con políticas públicas que buscan mejorar los índices de morbilidad materna infantil, entre ellas la Asignación por Embarazo para Protección Social (AEPS).

Objetivos

Analizar el comportamiento de los indicadores de control integral del embarazo y de salud materna neonatal en las mujeres y sus hijos recién nacidos, asistidos en el Hospital de San Pedro de Guasayán antes (mayo 2009-abril 2011) y después (mayo 2011-abril 2013) de la implementación de la AEPS.

Métodos

Se realizó un estudio de corte transversal en períodos consecutivos (mayo 2009-abril 2011 y mayo 2011-abril 2013). La población estuvo compuesta por embarazadas y sus hijos recién nacidos, elegibles para la AEPS, controladas y/o asistidas en el hospital entre mayo de 2009 y abril de 2013. Las principales variables fueron: AEPS, controles del embarazo, consejería integral, ecografías, análisis de laboratorio, esquema de vacunación, morbilidad materna y morbilidad infantil. Para el análisis estadístico se usó el test exacto de Fisher; se consideró como diferencia significativa $p \leq 0,05$.

Resultados

Se estudiaron en el período pre $N=73$ y en el post $N=53$. Existe evidencia para asegurar que hay diferencia significativa en el período post en las siguientes variables: consejería integral ($p=0,0277$), infección urinaria/vaginal ($p=0,0356$), período intergenésico corto ($p=0,0003$), ningún control prenatal ($p=0,0396$), prematuridad ($p=0,042$).

Conclusiones

Hay diferencias significativas encontradas a favor del período posterior a la AEPS. La investigación muestra que hay que reforzar la capacitación del recurso humano en el adecuado control del embarazo, el diagnóstico precoz de factores de riesgo y la importancia de los registros como documentos éticos y legales.

Palabras clave

Protección Social; Asignación por Maternidad; Morbilidad Materna; Morbilidad Infantil