



PERINATOLOGÍA Y REPRODUCCIÓN HUMANA

www.elsevier.es/rprh



REVISIÓN

Modelo de autocuidado de enfermería perinatal

M.A. Centeno-Pérez*, A.D. Mata-García, M.J. Plascencia-Ordaz,
F. Benítez-Salinas y B. Campos-Rosas

Subdirección de Enfermería. Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes", Ciudad de México, México

Recibido el 30 de septiembre de 2017; aceptado el 29 de enero de 2018

PALABRAS CLAVE

Modelo autocuidado;
Perinatal;
Salud sexual;
Salud reproductiva

KEYWORDS

Self-care-model;
Perinatal;
Sexual health;
Reproductive health

Resumen El modelo de autocuidado de enfermería perinatal en el Instituto Nacional de Perinatología (INPer) México tiene como fundamento teórico la teoría general del autocuidado y como eje metodológico-práctico los pasos del método enfermero. Con una estrecha relación teórico-práctica, la implementación del modelo requiere de profesionales de enfermería especializados en el cuidado perinatal, quienes realizarán el cuidado favoreciendo la participación de la mujer y familiar para el óptimo desarrollo del proceso reproductivo, través de la formación de un vínculo de confianza paciente-familiar-enfermera. En el INPer se implementa con un abanico de 7 programas en seguimiento al proceso reproductivo, como son: Autocuidado de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, Autocuidado de la adolescente embarazada, Detección de riesgo y autocuidado pregestacional en pareja, Autocuidado prenatal en pareja, Cuidado al nacimiento en pareja, Cuidado y acompañamiento a la pareja durante la pérdida perinatal y Autocuidado familiar posnatal con seguimiento del trinomio hasta los 28 días después del nacimiento. El modelo incluye el desglose de cuidados que el profesional de enfermería perinatal deberá proveer a las personas en cada uno de los 7 programas específicos con un enfoque de autocuidado en pareja, para fortalecer el vínculo familiar, procurando la disminución de riesgos desde la etapa pregestacional, el cuidado (no medicalizado) en el trabajo de parto y parto, privilegiando el proceso fisiológico en apego a los derechos humanos, considerando cada uno de los requisitos universales de autocuidado.

© 2018 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Perinatal nursing self-care model

Abstract The Self-Care Model of Perinatal Nursing at the National Institute of Perinatology (INPer) Mexico has as theoretical foundation to the General Theory of Self-Care and as methodological-practical axis the steps of the nursing method. With a close theoretical and

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cepa_capiz2003@yahoo.com.mx (M.A. Centeno-Pérez).

<https://doi.org/10.1016/j.rprh.2018.01.005>

0187-5337/© 2018 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Centeno-Pérez MA, et al. Modelo de autocuidado de enfermería perinatal. Perinatol Reprod Hum. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.rprh.2018.01.005>

practical relationship, the implementation of the model requires nurses specialized in perinatal care, who perform the care favoring the participation of the woman and family for the optimal development of the reproductive process, through the formation of a bond of Patient-family-nurse confidence. In the INPer is implemented with a range of 7 programs according to the reproductive process, such as: Self-care of sexual and reproductive health of adolescents, Self-care of the pregnant teenager, Risk detection and pre-pregnancy self-care in couples, Prenatal self-care in pairs, Birth care in pairs, Care and support for the couple during perinatal loss and posnatal family self-care with trinomial follow-up up to 28 days after birth. The model includes the breakdown of care that the perinatal nurse practitioner must provide to the people in each of the 7 specific programs with a self-care approach in pairs to strengthen the family bond, seeking the reduction of risks from the pre-gestational stage, care (not medicalized) in labor and delivery; privileging the physiological process in adherence to human rights, considering each one of the universal requirements of self-care.

© 2018 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

La salud materna, perinatal y, por ende, la salud reproductiva han sido temas de especial interés a nivel mundial, aunque el informe de los objetivos del milenio señala que la tasa de mortalidad materna disminuyó un 45% a nivel mundial, solo la mitad de las mujeres embarazadas en regiones en desarrollo recibe la atención mínima recomendada por la Organización Mundial de la Salud OMS (4 consultas)¹. Para dar continuidad, en la Agenda 2030 para el desarrollo sostenible en el objetivo 3 plantea: reducir la tasa de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100,000 nacidos vivos y garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva².

En México, actualmente el Programa de Acción Específico de Salud Materna y Perinatal 2013-2018 plantea *que casi la mitad de todos los embarazos no son planeados en México, especialmente en adolescentes, por lo tanto este grupo etario requiere especial motivación para su autocuidado*; y la población en edad reproductiva requiere preparación para un embarazo e implementar autocuidado durante el desarrollo de la gestación, en el trabajo de parto (TP), parto y en la etapa posnatal.

En 1997 inicia la especialidad de Enfermería perinatal de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México (ENEO-UNAM), con sede en el INPer³. Hoy en día, el profesional de enfermería perinatal asume la responsabilidad y el compromiso del cuidado perinatal con la asesoría y apoyo de las autoridades del INPer-México, interactuando con un grupo multidisciplinario a favor de la salud perinatal, a través de la creación e implementación del *modelo de autocuidado de enfermería perinatal* (MAEP).

El objetivo principal de este artículo es describir la implementación del MAEP, el cual pretende favorecer el proceso fisiológico en las etapas de la reproducción humana; basándose en el cuidado especializado, integral, oportuno y de calidad por el profesional de enfermería perinatal, con

respeto a los derechos humanos, reproductivos y a la diversidad intercultural, normas oficiales^{4,5} y leyes mexicanas^{6,7}.

Descripción del modelo de autocuidado de enfermería perinatal

En el INPer se crea un modelo de cuidado, mediante aportaciones de las enfermeras perinatales del instituto, en apego a la misión, la visión y las políticas institucionales, con la intención de sistematizar el cuidado perinatal. En la *figura 1*, se presentan los 7 programas que integran el modelo.

Diseño del modelo: el MAEP tiene como fundamento teórico a la teoría general del autocuidado de Orem⁸ y como eje metodológico-práctico los pasos del método enfermero (valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación)^{9,10}. Con estrecha relación teórico-práctica, en todas las etapas de la reproducción humana, considerando las prioridades nacionales e internacionales en salud reproductiva. Así, en función de la necesidad y la factibilidad institucional, se integran 7 dimensiones: Autocuidado de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, ante la prioridad nacional e internacional por las conductas de riesgo de origen multifactorial¹¹ y estadísticas de embarazo¹² e infecciones de transmisión sexual; Autocuidado de la adolescente embarazada; Detección de riesgo y autocuidado pregestacional¹³ (tamización en pareja); Autocuidado prenatal en pareja; Cuidado al nacimiento en pareja; Cuidado y acompañamiento de la pareja con pérdida perinatal, y el Autocuidado familiar posnatal.

Capital humano: para el funcionamiento del MAEP se cuenta con 39 enfermeras especialistas perinatales con capacitación en el MAEP distribuidas en 7 programas y turnos del Instituto; cabe mencionar que se deben adecuar los recursos según su oferta-demanda.

Implementación del MAEP: implica un gran reto en toda institución de salud, requiere de reingeniería en la distribución y la asignación de funciones del profesional de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8813621>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8813621>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)