



## BARRERAS DE ACCESO AL CONTROL PRENATAL ADECUADO

### BARRIERS OF ACCESS TO THE APPROPRIATE PRENATAL CONTROL

**Jorge Ybaseta - Medina<sup>1,2</sup>.**

1. Profesor del Departamento de Ciencias Quirúrgicas, de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Perú.
2. Ginecólogo Obstetra del Hospital Santa María del Socorro. Ica, Perú.

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v8i3.190>

Garantizar la atención prenatal adecuada es responsabilidad de los gobiernos de turno, es decir que el desarrollo de la salud materna es el resultado de la aplicación de políticas e inversión pública, del funcionamiento de los servicios obstétricos en forma estandarizada y con alta calidad para los pacientes de bajo y alto riesgo tanto en hospitales y centros de salud, sin embargo el insuficiente número de profesionales especialistas, las colas para las atenciones, la falta de ecógrafos de alta gama que ayuden al diagnóstico, la falta de medicinas y reactivos en los laboratorios son factores que no contribuyen a un control prenatal (CPN) de calidad de un gran sector de la población.

En la revista "Sociedad justa, vidas saludables", se enfatiza la importancia de garantizar servicios de maternidad de alta calidad en todo el gradiente social (1).

En nuestro país, según la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDES) del 2017 indica que la cobertura de la atención prenatal no ha sido suficiente y advierte que se debe educarse para que este se realice tempranamente (2), un buen CPN se ha asociado a un menor riesgo de parto pretérmino, bajo peso al nacer y la disminución de la permanencia prolongada en unidades de cuidados neonatales, importante decir que numerosas atenciones prenatales no es garantía de un buen cuidado de la gestación (3).

Con la mayor cobertura de la atención prenatal por especialistas existe la posibilidad de evitar la Morbilidad Materna Extrema, que está definida como una complicación grave que ocurre durante el embarazo, parto y puerperio, que pone en riesgo la vida de la mujer o requiere de una atención inmediata con el fin de evitar los casos de muertes maternas (4).

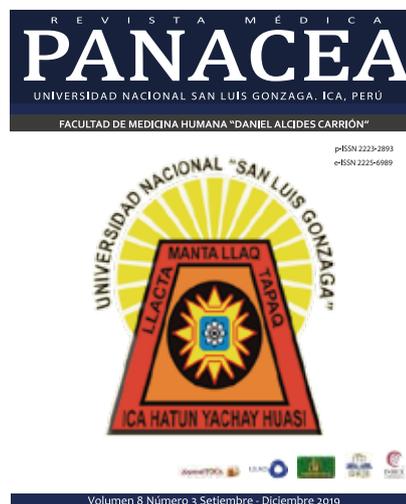
A pesar del énfasis puesto en el valor de la atención prenatal por organismos de la salud, realmente una importante parte de la población en edad fértil continúa recibiendo atención prenatal inadecuada, definida como: no recibir atención prenatal, iniciar la atención después del primer trimestre o, de haberse dado en el primer trimestre de atención pero con menos número de las visitas recomendadas.

En el CPN se encuentran factores que están relacionados con resultados adversos del embarazo como: falta de viviendas o viviendas lejanas, desventaja social, familias con bajos ingresos, madres con educación inferior a la secundaria, aislamiento social, embarazo no planificado y estrés (1).

El gobierno de turno con el conocimiento de las desigualdades que son barreras para el CPN debe introducir cambios en los diferentes sectores y formular políticas adecuadas en el Ministerio de Salud y sus dependencias a fin de combatir los factores de riesgo asociados a complicaciones materno perinatal.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Maureen I. Heaman, Patricia J. Martens, Marni D. Brownell, Mariette J. Chartier, Kellie R. Thiessen, Shelley A. Derksen, Michael E. Helewa. Desigualdades en la utilización de la atención prenatal: un estudio de base poblacional en la provincia canadiense de Manitoba. BMC Embarazo Parto. 2018; 18: 430. Publicado en línea el 1 de noviembre de 2018 doi: 10.1186 / s12884-018-2061-1  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6211437/>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2017. Nacional y Departamental, Mayo, 2018: pg. 166.  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html)
3. Tatal Muñoz Luis Miguel, Rodríguez Castillo Victoria Alejandra, Buitrón Zúñiga Edna Lizeth, Ortega Vallejo Darío Fernando, Zúñiga Collazos Leidy Katherine, Gonzáles Hoyos Erwin Giovanni et al. Condiciones de acceso al programa de control prenatal en un centro de primer nivel de atención de la Ciudad de Pasto, Colombia. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2019 Abr [citado 2019 Ago 13]; 65(2): 157-162. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322019000200004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000200004&lng=es)  
<http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v65i2165>.
4. Norma Andrea Maúrtua blancas. Atención prenatal reenfocada y complicaciones obstétricas durante el parto en gestantes de 18 a 35 años en el hospital maría auxiliadora. San Juan de Miraflores: octubre 2016 a mayo 2017- lima. [Tesis para optar el título profesional de obstetra]. Lima. Universidad Privada Sergio Bernales. Facultad de Obstetricia; 2018  
<http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPS/135?show=full>



Publicación cuatrimestral destinada a la difusión del conocimiento y producción científica en el campo de la salud por medio de la publicación de artículos de investigación, artículos de revisión, reporte de casos y cartas al editor.

## CITAR COMO

Ybaseta-Medina J. Barreras de acceso al control prenatal adecuado. Rev méd panacea. 2019; 8(3): 88-89. DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v8i3.190>