



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/1514 - CONSULTA PRECONCEPCIONAL. REALIDAD EN ATENCIÓN PRIMARIA

B. Rosendo Silva^a, C. Seíça Cardoso^b, M. Gomes Loureiro^c, D. Pires da Silva^d, M. Maciel^d y M. Margarida Pinto da Rocha^d

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Norton de Matos. Unidad de Salud Familiar Pulsar. Coimbra. Portugal. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Condeixa. Unidad de Salud Familiar Condeixa. Coimbra. Portugal. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Condeixa. Unidad de Salud Familiar Fernando Namora. Coimbra. Portugal. ^dMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Novo Sentido. Unidad de Salud Familiar Novo Sentido. Porto. Portugal.

Resumen

Introducción: Cuidado para el cuidado del embarazo y del recién nacido son prioridad para médicos de familia (MF) en Portugal. El período preconcepcional (PC) debe ser vigilado con el propósito de identificar y modificar riesgos biomédicos, conductuales y sociales para la mujer y el feto antes del embarazo. La literatura indica que la consulta de PC mejora el conocimiento, disminuye los comportamientos de riesgo y promueve la salud. En Portugal hay parámetros que deben ser evaluados definidos. Sin embargo, existen embarazos no planificados/sin vigilancia asociados con comportamientos de riesgo con consecuencias graves.

Objetivos: Determinar el tipo de consulta previa a la concepción de las unidades de salud en tres diferentes regiones de Portugal y evaluar si esto se hizo de acuerdo con la norma. Verificar los parámetros que constituyen la consulta preconcepcional que más veces se olvidan. En el presente estudio se evaluó la relación entre la efectividad de la consulta PC y la edad de la usuaria, número de semanas de embarazo, número de gestaciones, paridad, diagnóstico de diabetes mellitus, diagnóstico de hipertensión arterial y el número de consultas en el médico de familia el año anterior a la el embarazo.

Diseño: Estudio transversal observacional.

Emplazamiento: Centro de Salud en Portugal: USF Pulsar; USF Condeixa, USF Fernando Namora, USF Benfica, USF Andreas, USF da Barrinha, USF Novo Sentido, USF Renascer.

Material y métodos: Material: plataforma médica informática, programa de prescripción y base de datos usada en Portugal. Cosecha retrospectiva de los datos, análisis de los registros clínicos durante todos los usuarios con codificación de Embarazo en las Unidades de Salud entre 2014-2017. Se recogerán variables demográficas: edad de la usuaria, número de semanas de embarazo, número de gestaciones, paridad, diagnóstico de diabetes mellitus e hipertensión arterial, prescripción de análisis preconcepcionales, de ácido fólico y de yodo y el número de consultas en el MF en el año anterior al embarazo. Se hará un análisis descriptivo e inferencial de los datos. Se excluirá a los

pacientes cuyo embarazo no haya sido acompañado en la USF desde el inicio o ausencia de consultas de salud materna de acuerdo con la norma. La consulta PC se definirá como un contacto que transcurra hasta un año antes de la codificación de embarazo en que exista prescripción de rutinas preconceptionales, prescripción de ácido fólico o referencia en el diario clínico sobre el inicio de la medicación y registro en el diario clínico sobre la planificación el embarazo. Recogida de datos: febrero-junio 2018. Se espera una tasa de consulta PC inferior al 50% de acuerdo con la revisión de la literatura. Se cree que algunas de las variables demográficas recogidas pueden ser explicativas de la presencia o ausencia de consulta preconceptional.

Aplicabilidad: Se podrá medir la prevalencia de las CPC e implementar medidas dirigidas para mejorar la adhesión a las consultas y los cuidados prestados a las embarazadas en el futuro.

Aspectos ético-legales: Trabajar con un dictamen favorable del Comité de Ética para la Salud en la región del centro de Portugal en el 2018.

Palabras clave: Consulta preconceptional. Embarazadas. Predictores. Prevalencia.