



# Importancia de la Atención Prenatal y el Papel de los Trabajadores de Salud Comunitarios

Ileana Ponce-Gonzalez, MD, MPH

1 febrero 2017



# Objetivos de Aprendizaje

Los participantes podrán...

- Identificar dos medidas de rendimiento de HRSA relacionados con la atención durante el embarazo
- Reflexionar sobre el papel de los trabajadores de salud comunitarios para mejorar el acceso a la atención prenatal
- Identificar dos factores de riesgo únicos para las trabajadoras migrantes y embarazadas del campo
- Analizar la disposición de su propio lugar de trabajo en asistir mujeres embarazadas obtener acceso a la atención prenatal

# Medidas de la Calidad de Atención

## La Participación en la Atención Prenatal Temprano en el Embarazo

El porcentaje de mujeres  
embarazadas que empiezan  
recibiendo atención prenatal en  
el primer trimestre <sup>1</sup>



# ¿Por Qué Recibir Atención Prenatal Temprano en el Embarazo?

La asociación entre la atención temprana y los buenos resultados

La atención temprana significa un buen acceso a la atención

Se establece una relación de interés personal

Fomenta cambios de comportamiento anteriores al comienzo de la gestación

# Los resultados de salud y medidas de las disparidades

2



# Bajo Peso al Nacer



El porcentaje de bebés nacidos de pacientes en los centros de salud cuyo peso al nacer fue inferior a lo normal (menos de 2,500 gramos)

# ¿Por Qué es Importante el Peso al Nacer? <sup>3,4</sup>



Un peso al nacer sano está relacionada con un embarazo saludable



Los siguientes son factores de riesgo asociados con el bajo y alto peso al nacer

- La Diabetes
- El Abuso de Sustancias
- La Dieta Pobre
- Las Disparidades raciales /Étnicas
- El Parto Prematuro
- El Medio Ambiente (trabajo, estrés, el abuso)



Estos factores de riesgo se pueden asociar con problemas de por vida para el bebé

“Las mujeres que reciben atención prenatal temprana y [de base] regular son más propensas a tener bebés saludables”--

AAP y ACOG, 2002



---

Desafíos  
Para los  
Programas  
del  
Cuidado  
de Salud

Falta de ir a las citas

---

Falta de registros

---

Seguimiento de  
pruebas y  
tratamientos

---

Las creencias  
culturales

El cuidado preventivo

---

Las cuestiones de género

---

La preocupación por  
el lenguaje

formas

---

clases y folletos

---

consentimiento legal

---

Legal status

Elegibilidad para los servicios

---

El Papel de  
CHWs en la  
Mejora del  
Rendimiento de  
la Atención  
Durante el  
Embarazo





# Primero, Unos Fundame ntos Prenatale s

● La importancia de la atención prenatal

● Fecha de parto y trimestres

● Horario de las visitas prenatal

● Molestias comunes

● Atención prenatal y las pruebas

● El desarrollo fetal

● Riesgos, complicaciones, y signos de peligro

● Educación prenatal, autocuidado y la preparación para el parto

● El cuidado post-parto

# Cuidado Prenatal



- ¿Por qué ir para chequeos si una mujer embarazada se siente bien?
- ¿Cuáles son los beneficios de la atención prenatal?
  - En términos de los resultados
  - En términos personales
- ¿Como se les puede hablar a las mujeres acerca de esto?



# Las Visitas Prenatales

¿Cuál es la diferencia entre los diferentes tipos de proveedores?



# El Cálculo de la Fecha de Parto<sup>6</sup>

- ✓ Último período menstrual
  - ✓ La fecha probable de parto (FPP/EDC) se calcula basada en una diferencia de cuarenta semanas desde el primer día del última menstruación de la madre
- 0
- ✓ 0 restar 3 meses y añadir un año y 7 días
  - ✓ Prueba: FPP/EDC de LMP de hoy



# Trimestres <sup>7</sup>

La duración del embarazo se mide en semanas, a contar desde la última menstruación (LMP). La fecha probable de parto (EDC) es de 40 semanas después de la LMP.

El embarazo también se mide en trimestres



Semanas 0-12

Semanas 13-28

Semanas 29-Nacimiento

# Los Tiempos Para Programar Visitas <sup>8</sup>

**El programa estándar de consultas prenatales para un embarazo normal es:**

- ✓ Cada 4 semanas durante las primeras 28 semanas
- ✓ Cada 2 semanas para las 28-36 semanas de embarazo
- ✓ Cada semana desde las 36 semanas hasta el nacimiento
- ✓ 6 semanas después del parto

*Nota: Este programa puede variar para las mujeres que se consideran de alto riesgo*

# Contenido de las visitas



# Primera Visita

Historia médica y social

Detección de riesgos —identificación de las problemas reales o potenciales

Examen:

- Examen físico
- Examen pélvico
- Peso, estatura
- Presión sanguínea

Análisis de sangre iniciales (más sobre esto más adelante)

Vitaminas

# Las siguientes visitas



Peso



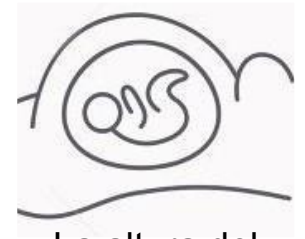
Presión sanguínea



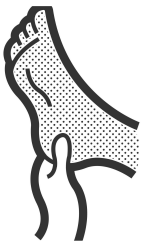
Inmersión en la orina



La frecuencia cardíaca fetal



La altura del fondo



Edema



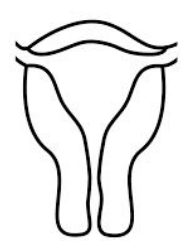
La posición y el movimiento fetal



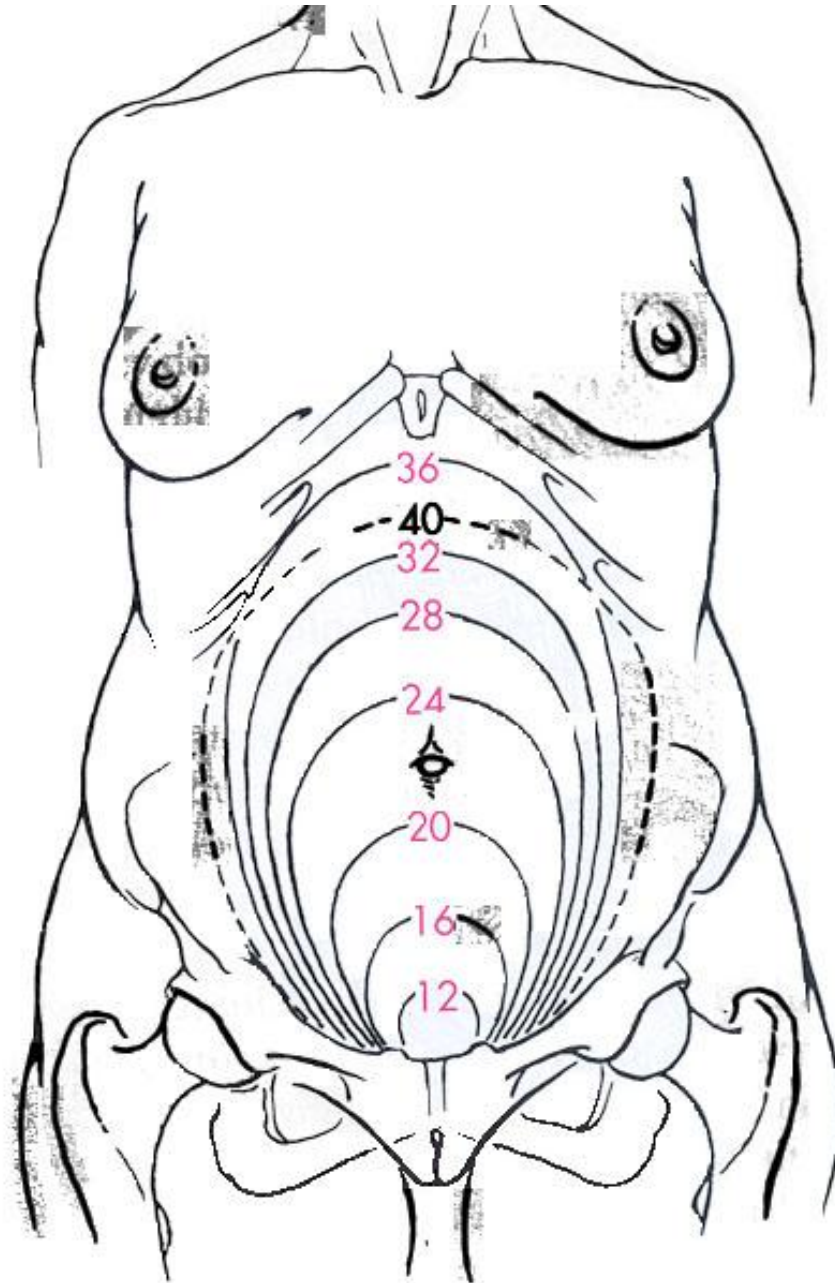
Otras pruebas de laboratorio



Los temas de discusión /educación



Examen Cervical (a término)

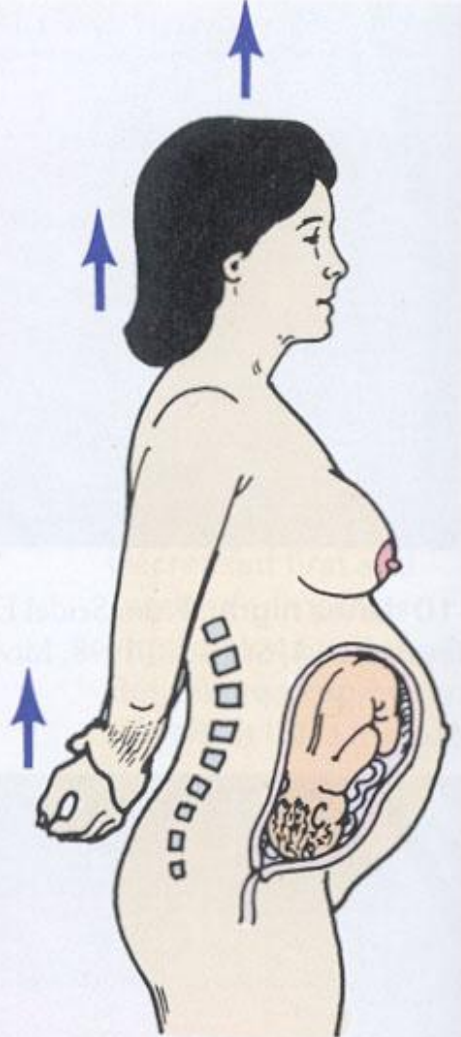
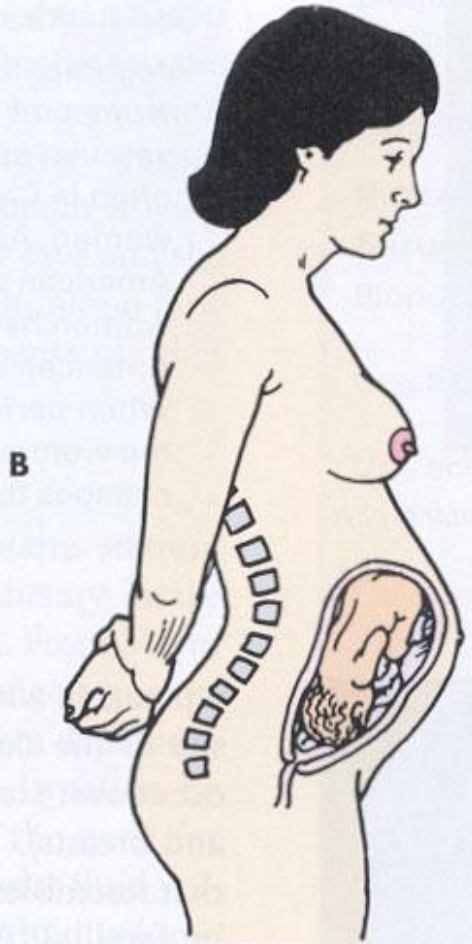
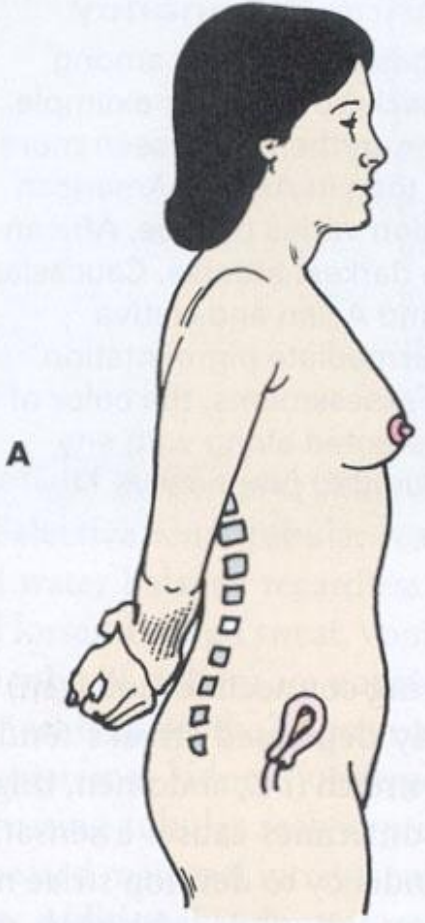


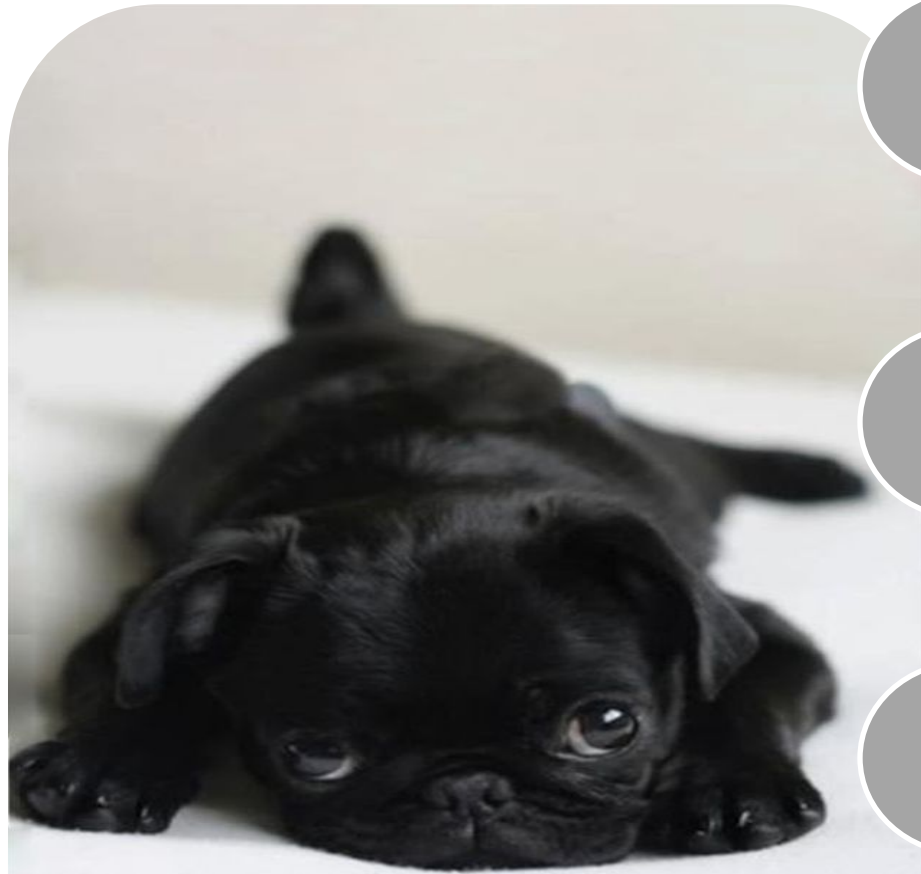


# Molestias y Síntomas Comunes <sup>10</sup>

- Dolor de espalda
- Micción frecuente
- Sensibilidad en los senos, aumento de tamaño, con fugas
- Estreñimiento
- Suaves contracciones irregulares (en el 3° trimestre)
- Aturdimiento
- Hinchazón y sangrado de las encías
- Dolores de cabeza
- Acidez o indigestión
- Hemorroides
- Calambres en las piernas
- Náuseas y vómitos
- Aumento de la secreción vaginal
- Hinchazón de los pies, tobillos, y las piernas
- Cambios de humor







# Molestias Comunes <sup>11</sup>

Algunos de los síntomas son normales (¡incluso hasta buenos!)

Consejos—que pueden ayudar o que pueden dañar

Como hacer frente

Relajación

# Las Pruebas Prenatales – en Secuencia<sup>12</sup>

## El Primer Trimestre (generalmente se hace en el examen inicial):

- Hemoglobina y hematocrito o conteo sanguíneo completo
- Tipo de sangre y detección de anticuerpos Rh
- Prueba de Papanicolaou
- Gonorrea (GC) and Clamidia(CT)
- Sífilis (RPR)
- VIH
- La inmunidad contra la Rubéola
- La inmunidad a la Hepatitis B
- El análisis de orina y urocultivo
- Azúcar en la sangre (glucosa) para las mujeres con alto riesgo de diabetes adquisición (incluyendo Hispanos)
- Opcional dependiendo en el estado de riesgo: ecografía, PPD (prueba de Tuberculina), cribado genético, detección de plomo en la sangre, la inmunidad contra la varicela

# Las Pruebas Prenatales...

16-18 semanas

- Alpha-fetoproteína (MSAFP)

26-28 semanas

- Prueba de tolerancia a la glucosa (GTT)
- La posible repetición de pruebas para las infecciones de transmisión sexual (STI)

35-37 semanas

- La cultura de Estreptococo B (GBS)

Semanas	Periodo del óvulo		Periodo del embrión						Periodo del feto				
	1	2	3	4	5	6	7	8	12	16	20-36	38	
Sitio más común del defecto congénito			Corazón SNC	Ojos Corazón Brazos Piernas	Ojos Dientes	Oídos	Paladar Oídos	Genitales externos			Cerebro		
Gravedad del defecto			Sistema nervioso central (SNC)										
El sombreado oscuro indica periodos muy sensibles			Corazón										
			Brazos										
			Ojos										
			Piernas										
				Dientes									
				Paladar									
				Genitales externos									
				Oídos									
Efectos más probables	Anormalidades estructurales mayores						Defectos fisiológicos y anomalidades estructurales menores						



Esterilidad

Cesárea  
previa

Embarazos  
múltiples

Pérdida de  
embarazo  
anterior

# Factores de Riesgo por la historia pasada del paciente

Historia de  
trombosis  
venosa profunda  
(DVT) o embolia  
pulmonar (PE)

Edad—adole  
centes o  
mayores de  
35 años

Historia  
familiar /  
condiciones  
genéticas

Enfermedad  
de la tiroides

La diabetes  
tipo I o II

Enfermedad  
del riñón

Enfermedad  
del corazón

# Factores de Riesgo por Problemas Médicos

Cáncer de  
cuello  
uterino

Convulsiones

El cáncer  
de mama

Desorden  
psiquiátrico

# Factores de riesgo psicosocial

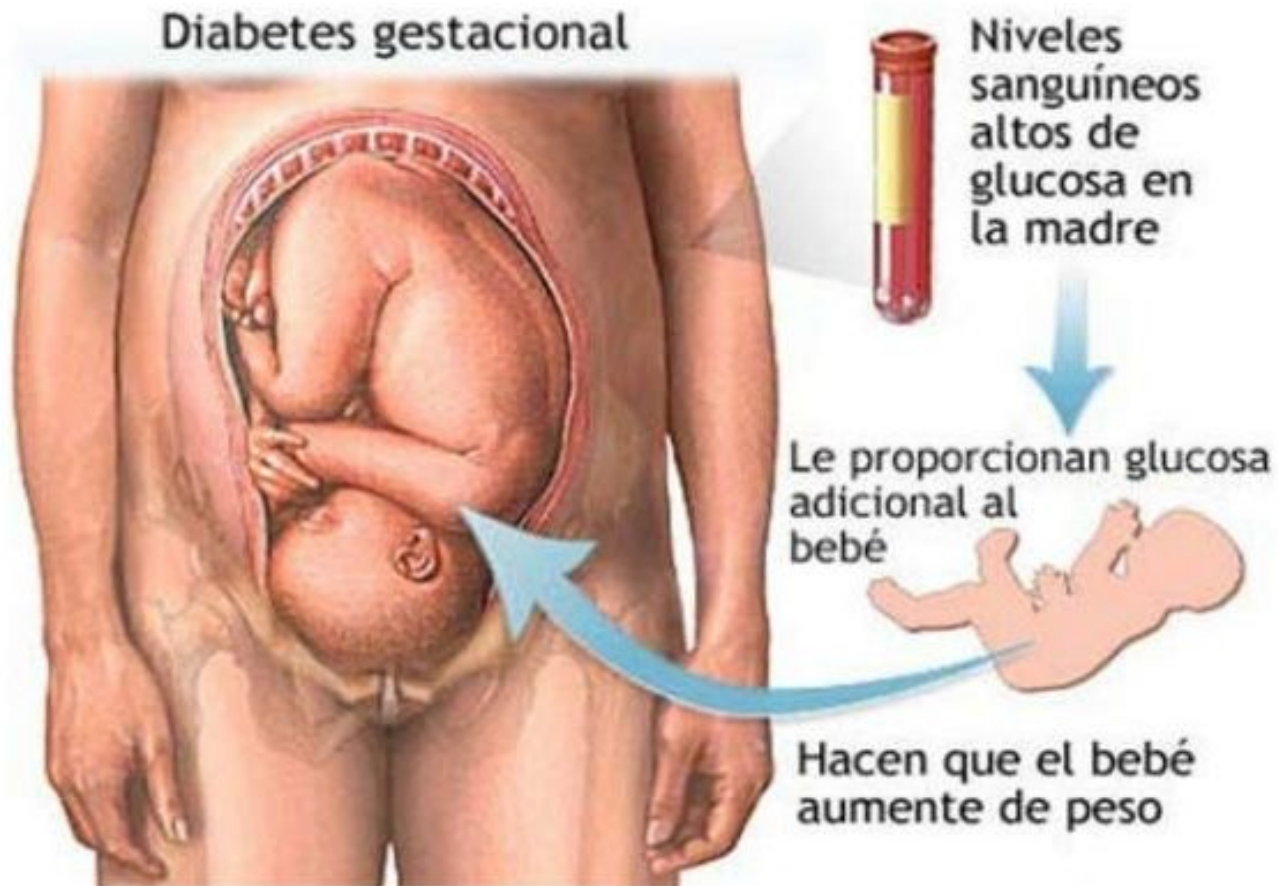


# Las Complicaciones del Embarazo <sup>13</sup>

- Anemia
- Alta presión sanguínea, PIH
- El parto prematuro
- Infecciones del tracto urinario (UTI , virus
- Placenta previa
- Desprendimiento de la placenta
- Diabetes gestacional
- La exposición a la varicela, la rubéola



**Diabetes gestacional:** es el azúcar alto en la sangre que se presenta en cualquier momento durante el embarazo en una mujer que no tiene diabetes.



Pruebas de rutina 24-28 semanas

# Tratamientos para la Diabetes Gestacional

Educación nutricional

Monitoreo adicional durante el embarazo

Monitorización de la glucosa

Pruebas después del embarazo

Posiblemente, el uso de la insulina

Mayor riesgo de diabetes mellitus más tarde en la vida



# Señales de Peligro



- Dolor de cabeza grave o persistente
- Visión borrosa “punto” en la visión
- Dolor abdominal grave o calambres
- Vómitos graves o persistentes
- Fiebre Alta (mas de 101 grados )
- Hinchazón marcada o repentina en la cara o las manos
- Aumento repentino de peso en solo pocos días
- Sangrando de la vagina
- Exudar o el flujo de líquido acuoso de la vagina
- Los síntomas urinarios como dolor o ardor
- Contracciones regulares con el aumento de la fuerza
- Disminución o ausencia de movimiento del bebé (después de 5 meses)



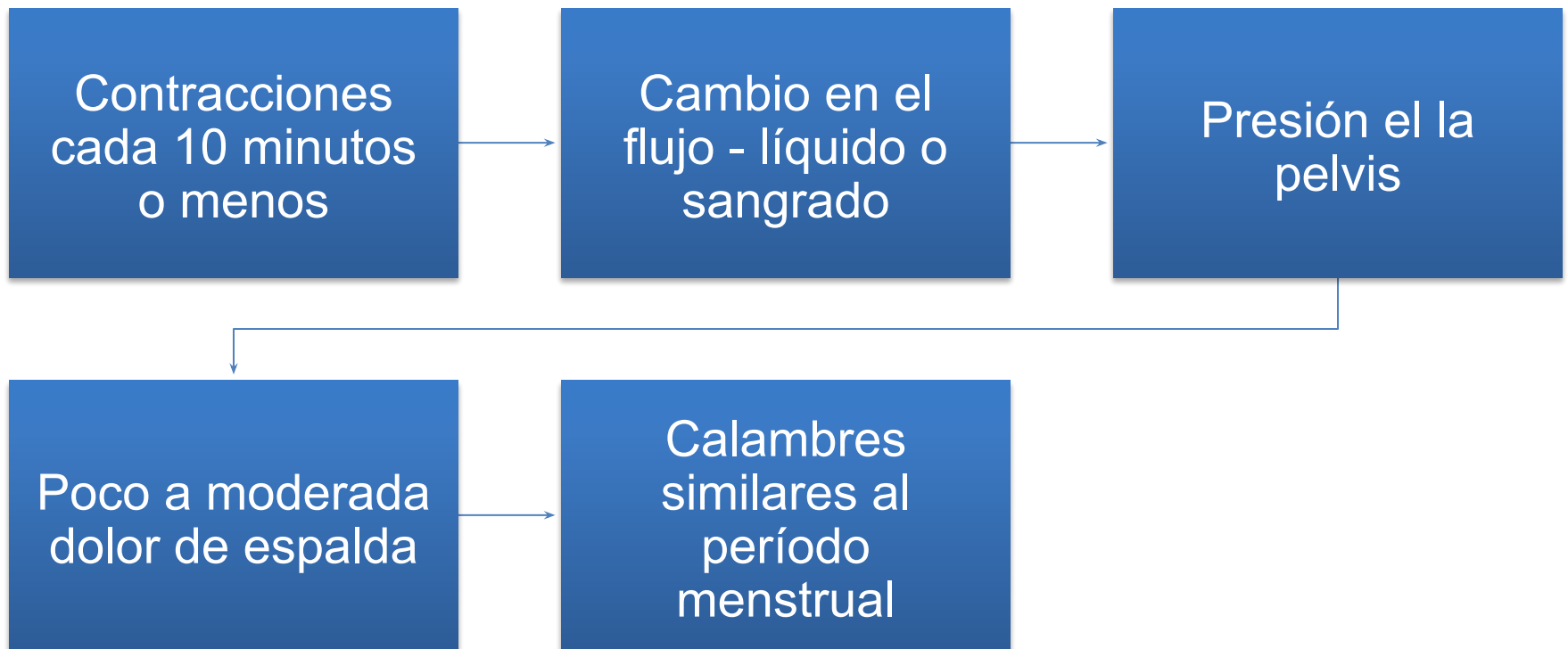
# El Parto Prematuro



**37 a semana de pregnancy**

# El Parto Prematuro

El riesgo para el bebé – incluye los pulmones y otros órganos que no estén completamente desarrollados



Autocuidado

# Examen de la salud bucal durante el embarazo...

- ✓ El tratamiento de enfermedades periodontales puede disminuir el riesgo de la diabetes mellitus gestacional (GDM) y el parto prematuro (PTL)



A close-up photograph of a pregnant woman sitting in the driver's seat of a car. She is wearing a teal-colored t-shirt and a brown seatbelt. The seatbelt is buckled and positioned across her chest and abdomen. The car's interior, including the black leather seat and dashboard, is visible in the background.

El uso del cinturón de seguridad

Medicamentos (muchos medicamento de venta libre no son seguros para usar durante el embarazo)





# Las Vacunas

- Sin virus vivos (varicela, MMR (el sarampión, las paperas y la rubéola), HPV (virus del papiloma humano))
- Vacunas para la gripe y el tétano son seguros para administrar



# Ejercicio

- 30 minutos al día
- Evitar el exceso (si no puede hablar durante el ejercicio....)
- Caminando, nadando, estirar el cuerpo
- Evitar las actividades peligrosas
- Evitar de sobrecalentamiento (sauna, bañera de hidromasaje, etc.)
- ¡Preparación del parto!



---

# Abuso de Sustancias

El fumar—tratamiento para dejar de fumar

El humo de segunda mano tiene niveles más altos del alquitrán, la nicotina, y el monóxido de carbono

---

Los cónyuges y bebés de la gente que fuma tienen más enfermedades respiratorias

---

Alcohol—fetal alcohol syndrome

Cualquier cantidad es peligrosa

---

Drogas—someter a tratamiento

El cribado de fármacos se puede realizar

---

Alto riesgo de embarazo y complicaciones de recién nacidos

---

# Exposición a Sustancias Químicas

En casa y en el trabajo detección de plomo y la exposición a plaguicidas



# Nutrición Prenatal <sup>16</sup>

- Aumento de peso — 25 a 30 libras si la mujer es de peso normal; 15 a 20 libras Si la mujer es de sobrepeso
- Suplementos de vitaminas — Hierro, ácido fólico, y el calcio son especialmente importantes





# Nutrición Prenatal

- Líquidos: 6-10 tazas al día
- Granos: 6 porciones por día
- Frutas y vegetales: 9 porciones por día (4-5 tazas)
- Productos lácteos: 4 porciones por día (3 tazas)
- Proteína: 3 porciones por día (5 a 5½ onzas por porción)
- 300 calorías adicionales por día
- Comidas pequeñas y frecuentes durante el día







# La Violencia de Pareja

- Mortalidad maternal:
  - Muerte materna directa (PIH, PPH)
    - Las condiciones medicas que se complican por el embarazo
  - Muerte materna indirecta
    - “El riesgo de ser victima de un intento de homicidio o exito es tres veces más frecuentes durante el embarazo.”

# MIGRANT CLINICIANS NETWORK 17

## Evaluación Sobre Abuso Físico

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: S \_\_\_ C \_\_\_ D \_\_\_ V \_\_\_

¿Dónde nació?: \_\_\_\_\_  
Migratorio: Sí \_\_\_ No \_\_\_  
Embarazada: Sí \_\_\_ No \_\_\_  
Número de meses del embarazo: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

1. ¿Usa su esposo/novio/compañero alcohol o drogas? Sí \_\_\_ No \_\_\_  
Si su esposo/novio/compañero usa alcohol o drogas, ¿La ha maltratado cuando el está borracho o drogado?  
Sí \_\_\_ No \_\_\_

2. ¿Durante el último año, ha sido usted maltratada físicamente (golpes, patadas, bofetadas) por otra persona?  
Sí \_\_\_ No \_\_\_

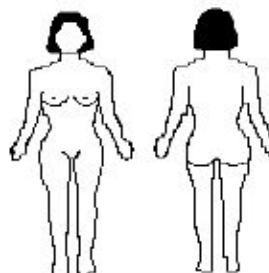
¿Quién la ha maltratado?:

ESPOSO            NOVIO            COMPAÑERO            EX-ESPOSO  
EXTRAÑO            OTROS

¿Aproximadamente cuántas veces ha sido maltratada?: \_\_\_\_\_ ¿Cuándo fue la última vez que Ud. fue maltratada? \_\_\_\_\_

Marque en el cuerpo las partes de su cuerpo golpeadas. Apunte cada incidente según la siguiente escala:

- 1=amenazas, incluyendo amenazas con armas  
2=bofetadas, empujones, heridas o moretones, estirón de pelo  
3=puñetazos, patadas, moretones o heridas, intentos de ahorcarla  
4=golpes, heridas severas, quemaduras, huesos quebrados  
5=heridas en la cabeza, heridas internas, daños permanentes  
6=heridas por el uso de armas



3. ¿Ha sido Ud. forzada a tener relaciones sexuales durante el último año?  
Sí \_\_\_ No \_\_\_

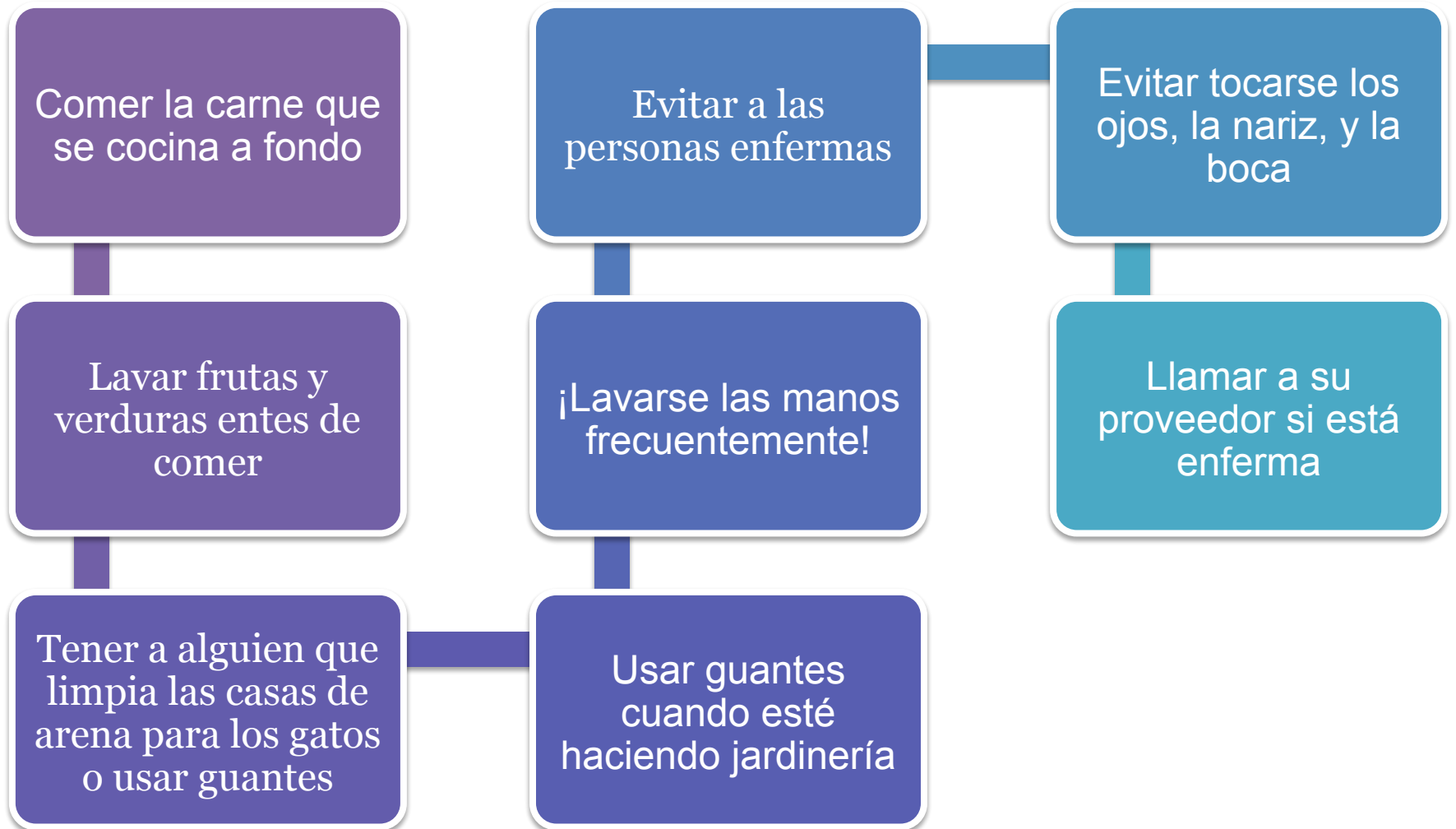
Si su respuesta es afirmativa ¿quién la obligó?

ESPOSO            NOVIO            COMPAÑERO            EX-ESPOSO  
EXTRAÑO            OTROS

¿Aproximadamente cuántas veces ha sido maltratada?: \_\_\_\_\_ ¿Cuándo fue la última vez que Ud. fue forzada a tener relaciones sexuales? \_\_\_\_\_

4. ¿Tiene Ud. miedo a su esposo, novio, compañero, ex-esposo, pariente, o otra persona mencionada anteriormente? Sí \_\_\_ No \_\_\_ Si contestó afirmativamente, ¿necesita ayuda?

# Otras Medidas del Cuidado Personal <sup>16</sup>



# Las Mujeres Migrantes <sup>18</sup>

- Las mujeres están migrando con el fin de encontrar trabajo en números cada vez mayores
- La Encuesta Nacional de Trabajadores Agrícolas del Departamento Laboral —24% mujeres



# El Embarazo en las Mujeres Migrantes <sup>19</sup>

Existen investigaciones limitadas, la mayoría son Mexicanas por lo que se puede extrapolar

- La “Paradoja Hispana”
  - ↓ parto prematuro, bajo peso al nacer, mortalidad infantil
  - Resultados empeoran cuando el tiempo de residencia en los EE.UU. se hace mayor
- ↑ Amamantamiento
- ↑ riesgo de diabetes gestacional entre las latinas – indicación para el diagnóstico prenatal





# La Movilidad Como un Factor de Riesgo

- Rápido aumento de la población inmigrante está superando la disponibilidad de servicios apropiados en muchos lugares – diversos estudios
- 77% sin seguro médico —NAWS
- Otros factores: el acceso a la buena nutrición, el aislamiento social



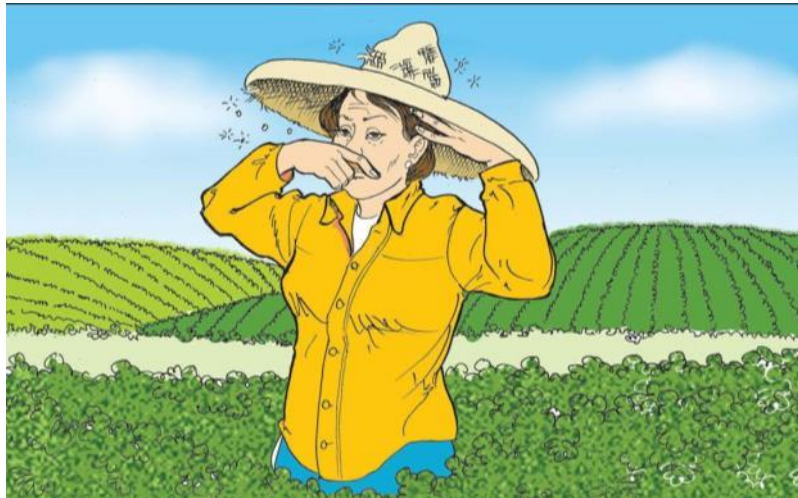


# Barreras de las Mujeres Migrantes <sup>14,20</sup>

- El aislamiento dentro de las zonas rurales
  - La falta de acceso al seguro médico
  - La falta de acceso a un teléfono
  - La separación del sistema de apoyo
- Las Barreras Culturales
  - El dominio masculino en las familias y las relaciones
- La dependencia económica
- El estrés relacionado con el bienestar de los niños



# Los Riesgos Ocupacionales <sup>16</sup>



La exposición a pesticidas (en el trabajo y el hogar)

- Exposición en el trabajo
- Riesgo documentado de exposición a miembros del hogar
- Toxicidad / teratogenicidad de los plaguicidas a menudo desconocidos

# Otros Riesgos Laborales

A stylized, high-contrast illustration of a rural landscape. The sky is a vibrant orange and yellow, dominated by a large, bright sun with radiating lines. Below the sky are rolling green hills with a blue outline. In the foreground, a yellow field is filled with two workers. The worker on the left is bent over, wearing a red shirt and purple pants, with a yellow hard hat. The worker on the right is also bent over, wearing an orange shirt and blue pants, with a white hard hat. The entire scene is rendered in a bold, graphic style with thick blue outlines and a textured, almost pointillist background.

- Exposición a otros productos químicos
- Trastornos musculoesqueléticos (alto)
- Problemas dermatológicos
- La exposición al calor





# Las vidas reales

Agmart

y

Carlitos <sup>21</sup>



*AP Photo*



Dentro de 7  
semanas de unos a  
4 mujeres vivían en los  
mismos campos de  
trabajo y trabajaron en  
los mismos campos en  
Carolina del Norte y la  
Florida

Otros...



Carlitos nació  
sin brazos o  
piernas

Jesús nació con  
síndrome de Pierre  
Robin

En México, la  
cuarta bebé con  
defectos de  
nacimiento  
similares nació

Violeta nació con  
múltiples defectos de  
nacimiento y murió  
dentro de 3 días

***Recursos...***





# RED DE SALUD <sup>22</sup>



# Revista de Historietas: El Embarazo y las Pesticidas<sup>23</sup>



***Lo Que Bien Empieza...Bien Acaba***

<http://www.migrantclinician.org/issues/occupational-health/pesticides/pesticide-comic-books.html>

# Recursos sobre el embarazo para la educación del paciente

Otros recursos:

- Text4Baby: Un servicio gratuito que proporciona educación sobre el cuidado y la salud mediante texto para las mujeres embarazadas y las madres – disponible en Inglés y Español. [www.text4baby.org](http://www.text4baby.org).
- Proyecto de Salud de la Mujer Rural ([www.rwhp.org](http://www.rwhp.org)) fotonovelas del embarazo
- Enseñar sobre el Cuidado Prenatal con el uso de Historias (un serie de fotonovelas) ([www.augercommunications.com](http://www.augercommunications.com))
- Folletos de Pesticidas y el Embarazo ([www1.wfubmc.edu/fam\\_med/Research/Educational](http://www1.wfubmc.edu/fam_med/Research/Educational))
- Dar a Luz en el Hospital – rotafolio ([www.migranthealth.org/materials\\_and\\_tools/](http://www.migranthealth.org/materials_and_tools/))
- HRSA Encuentre un Centro de Salud (<http://findahealthcenter.hrsa.gov/>)
- Guías de la Salud de Hesperian ([www.hesperian.org](http://www.hesperian.org))

# ¿Preguntas?

Ileana Ponce-Gonzalez,  
MD, MPH  
MCN

Senior Advisor for  
Scientific and  
Strategic Planning

[lponce-gonzalez@migrantclinician.org](mailto:lponce-gonzalez@migrantclinician.org)

(512) 579-4543



# References

1. <http://bphc.hrsa.gov/qualityimprovement/performance/qualitycare.html>
2. <http://bphc.hrsa.gov/qualityimprovement/performance/healthoutcomes.html>
3. <http://www.marchofdimes.org/complications/low-birthweight.aspx>
4. <http://www.marchofdimes.org/complications/gestational-diabetes.aspx>
5. <http://www.womenshealth.gov/pregnancy/>
6. [http://www.hopkinsmedicine.org/healthlibrary/conditions/pregnancy\\_and\\_child\\_birth/calculating\\_a\\_due\\_date\\_85,p01209/](http://www.hopkinsmedicine.org/healthlibrary/conditions/pregnancy_and_child_birth/calculating_a_due_date_85,p01209/)
7. <http://womenshealth.gov/pregnancy/you-are-pregnant/stages-of-pregnancy.html>
8. <http://www.womenshealth.gov/pregnancy/you-are-pregnant/prenatal-care-tests.html#b>
9. <http://www.mayoclinic.org/healthy-lifestyle/pregnancy-week-by-week/multimedia/fundal-height/img-20008049>
10. <http://www.womenshealth.gov/pregnancy/you-are-pregnant/stages-of-pregnancy.html>
11. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1913060/>

# References

12. <http://www.womenshealth.gov/pregnancy/you-are-pregnant/prenatal-care-tests.html#c>
13. <http://www.womenshealth.gov/pregnancy/you-are-pregnant/pregnancy-complications.html>
14. <http://www.migrantclinician.org/issues/womenshealth>
15. <http://www.migrantclinician.org/toolsource/resource/comic-lo-que-bien-empieza...bien-acaba-pesticide-prevention-during-pregnancy.htm>
16. <http://www.womenshealth.gov/pregnancy/you-are-pregnant/staying-healthy-safe.html>
17. <http://www.migrantclinician.org/toolsource/resource/evaluation-tool-physical-ability-english-and-spanish.html>
18. <https://www.cdc.gov/niosh/topics/aginjury/news/demotables.html>
19. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1448590/>
20. <http://www.migrantclinician.org/issues/migrant-info/health-problems.html>
21. <https://migrantclinician.wikispaces.com/Pesticide+Exposure+and+Birth+Defects+-+The+Case+of+Farmworker+Women+and+Agmart>
22. <http://www.migrantclinician.org/services/network.html>
23. <http://www.migrantclinician.org/issues/occupational-health/pesticides/pesticide-comic-books.html>