

Análisis de la percepción de la mujer inmigrante frente a la analgesia epidural en el trabajo de parto

AUTORES/AS: Francisco Montoya Garrido. FEA Anestesiología APES Hospital de Poniente. El Ejido, Almería
Teresa Maria Alves Conceicao. FEA Cirugía General Centro Hospitalar Torrecárdenas, Almería

Introducción

En la práctica clínica debemos estar atentos al momento social actual, a sus cambios y necesidades debido al gran movimiento migratorio que decorre actualmente. El Hospital de Poniente posee un gran número de pacientes de diferentes nacionalidades con diferentes peculiaridades atendiendo a su procedencia. En nuestra región podremos diferenciar principalmente pacientes de origen magrebí, subsahariana, latinoamericano y europeo, fundamentalmente del Este de Europa. Debemos tener en cuenta las características socio-sanitarias de la mujer inmigrante, el bajo nivel económico y educacional (analfabetismo, sobre todo en pacientes de origen magrebí y sub-sahariano) el desconocimiento del sistema sanitario, la dificultad de integración, la barrera idiomática y las diferencias culturales, que influirán en todos los aspectos del control del parto.

Objetivos

Conocer las diferentes peculiaridades de cada grupo de gestantes inmigrantes y como esto influirá en su comportamiento dentro del sistema socio-sanitario y en particular como viven el proceso del parto y su percepción sobre el dolor y su respuesta en relación a la analgesia epidural.

Metodología

Estudio analítico retrospectivo de base de datos del Hospital de Poniente comparando la población autóctona con la población inmigrante en el periodo de 1 año comprendido entre el 1 de Enero de 2014 y el 31 de Diciembre de 2014.

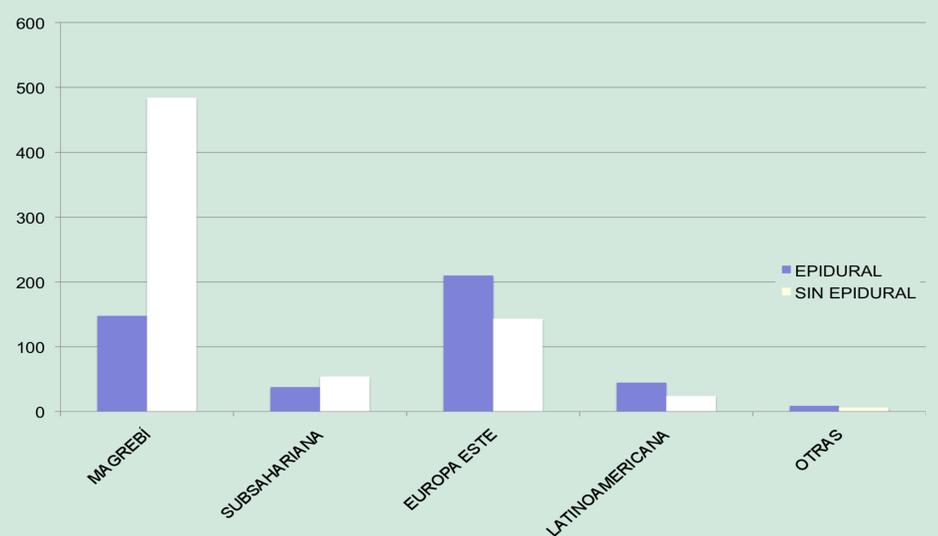
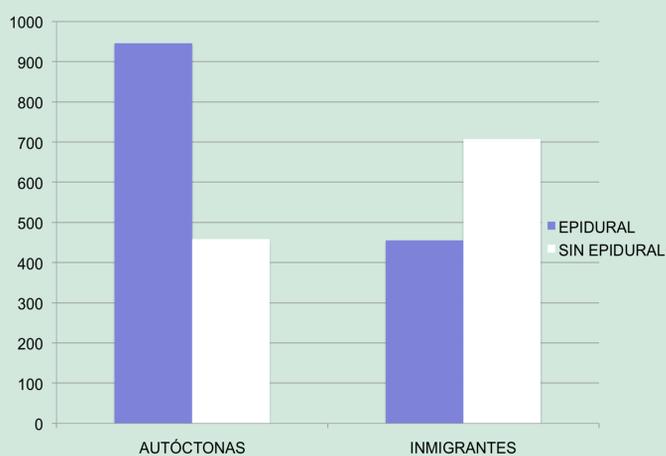
Se analizan 2566 gestantes de las cuales 1401 son de origen español y 1165 son mujeres inmigrantes, las cuales a su vez, serán diferenciadas según su procedencia.

Analizaremos en todos los grupos su respuesta ante la analgesia epidural en el momento del parto.

Utilizaremos el paquete SPSS 22



Resultados y Conclusiones



Después de analizar los datos comprobamos que en nuestra región hay una alta tasa de mujeres inmigrantes (45.4% del total de partos) y que la mayor parte son de origen magrebí (54.2% del total), frente a los datos analizados en otras regiones de España donde la mayor parte de mujeres inmigrantes son de origen latinoamericano. Este fenómeno puede deberse a una mayor oferta en empleo agrícola en el área del poniente almeriense.

Las mujeres españolas (67.4%) solicitan la epidural más frecuentemente que las mujeres inmigrantes (39.1%)

Las mujeres latinoamericanas y europeas del este hacen uso habitual de la analgesia de parto teniendo en cuenta que en muchos de los países de origen no es práctica habitual, pero es debido a una fluida comunicación y a una mejor comprensión del sistema sociosanitario.

Las mujeres subsaharianas y fundamentalmente las magrebíes (< 25% solicitan epidural) no hacen habitualmente uso de las técnicas de analgesia del parto debido a la barrera cultural e idiomática lo cual provoca dificultad de comprensión de nuestro sistema sanitario.

Por tanto, con un mejor conocimiento de la realidad demográfica y social de la población debemos conseguir elementos para una adecuada asistencia sanitaria que de cobertura adecuada a las necesidades de la población

BIBLIOGRAFÍA

Jiménez Puente A., Benítez Parejo N., Del Diego Salas J., Ethnic differences in the use of intrapartum epidural analgesia BMC Health Services Research 2012, 12:207

Gredilla E., Pérez Ferrer A., Martínez B., Satisfacción materna con la calidad de la analgesia epidural para control del trabajo de parto. Revista Española de Anestesiología y Reanimación. Marzo 2008, Vol 55(3):160-164.

Valverde Pareja A., Ortíz Zuritz A., Martín Márquez A.M., Atención en el parto en la mujer inmigrante: características sociodemográficas y de comportamiento en función de la procedencia de la paciente. Abril-Junio 2015. Vol 42(2):50-55

Ekéus C., Cnattingius S., Hjern A., Epidural analgesia during labor among immigrant women in Sweden. Acta Obstet Gynecol Scand, 2010; 89 (2):243-249.