

**RECORRIDO DE MUJERES EMBARAZADAS DE LOS BARRIOS SAN LORENZO
Y ARENALES DE LA CIUDAD DE SANTA FE EN EL SISTEMA DE SALUD, AÑO**

2017

BRUMATTI, Fabián I. (autor); SALVA, Mariana D. (participante)

Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS) "Padre Gasparotto"

Amenábar 4070, Santa Fe, Santa Fe. CP: 3000

Teléfono de contacto: 0343154675224

E-mail de contacto: fabian_ignacio_brumatti@hotmail.com

Trabajo de investigación con enfoque cualitativo

Categoría temática: gestión-administración de servicios de salud

La salud materno-infantil es una prioridad en Argentina. Las mujeres embarazadas son un grupo doblemente vulnerable. Mediante la indagación del recorrido de las embarazadas en el sistema de salud, pretendemos adentrarnos en la accesibilidad a sus controles perinatales, en las experiencias vividas durante los mismos y en torno al parto y en la forma de relacionarse con el sistema de salud. Este conocimiento es imprescindible para la administración y gestión de los servicios de salud a nivel local.

Objetivo general

- Indagar en el recorrido de las mujeres embarazadas en el sistema de salud.

Objetivos específicos

- Describir la forma de relacionarse de las mujeres embarazadas con el sistema de salud.
- Rescatar las experiencias vividas.
- Identificar dificultades en la accesibilidad y compararlas según el riesgo del embarazo.

Propósito

- Generar propuestas para mejorar la accesibilidad y la calidad de la atención de las embarazadas.

Metodología

Entrevistas individuales semiestructuradas efectuadas a madres de niñxs pequeñxs que pertenezcan a alguno de los barrios, procesadas por análisis discursivo-temático y analizadas mediante categorización inductiva.

Conclusiones

- Las barreras en la accesibilidad fueron principalmente organizativas. Las entrevistadas coincidieron en caratular de complicado el acceso a la atención hospitalaria, negando, en general, dificultades en el CAPS. Se identificaron también problemas con la obtención de estudios complementarios.
- Se detectaron fallas en el trabajo en red, el sistema de referencias y contrarreferencias y la adscripción de pacientes; y situaciones de vulneración de derechos reproductivos y sexuales.
- Las mujeres apreciaron el acompañamiento y la información brindados por sus madres durante el embarazo.

Palabras clave: recorrido, embarazadas, sistema de salud.

Soporte técnico: cañón multimedia (con conexión HDMI).

RECORRIDO DE MUJERES EMBARAZADAS DE LOS BARRIOS SAN LORENZO Y ARENALES DE LA CIUDAD DE SANTA FE EN EL SISTEMA DE SALUD.

BRUMATTI, FABIÁN I. (AUTOR): MÉDICO EX RESIDENTE DE MEDICINA GENERAL Y
FAMILIAR

SALVA, MARIANA D. (PARTICIPANTE): LICENCIADA EN ENFERMERÍA

CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD “PADRE GASPAROTTO”
AMENÁBAR 4070, SANTA FE, SANTA FE. CP: 3000

TELÉFONO DE CONTACTO: 0343154675224

E-MAIL DE CONTACTO: FABIAN_IGNACIO_BRUMATTI@HOTMAIL.COM

AÑO 2017

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN INÉDITO

ENFOQUE: CUALITATIVO

CATEGORÍA TEMÁTICA: GESTIÓN-ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Índice

<i>Introducción</i>	4
<i>Contexto</i>	4
<i>Marco teórico</i>	5
<i>Antecedentes</i>	7
<i>Objetivos</i>	7
<i>Propósitos</i>	8
<i>Metodología</i>	8
<i>Ánalisis e interpretación de los datos</i>	8
<i>Forma de relacionarse de las embarazadas con el sistema de salud</i>	9
<i>Dificultades en la accesibilidad al sistema de salud</i>	12
<i>Experiencias percibidas en los diferentes niveles de atención</i>	16
<i>Vulneración de derechos reproductivos y violencia institucional</i>	18
<i>Conclusiones</i>	19
<i>Propuestas</i>	20
<i>Anexo</i>	21
<i>Bibliografía</i>	50

Recorrido de mujeres embarazadas de los barrios San Lorenzo y Arenales de la ciudad de Santa Fe en el sistema de salud, año 2017

Introducción

La salud materno-infantil es una prioridad a nivel de las políticas públicas de salud en Argentina. Es fundamental un correcto control del embarazo para lograr las mejores condiciones de salud de la madre y del recién nacido. En general, las mujeres embarazadas recorren un circuito para su atención, el cual implica consultorios y exámenes complementarios diversos y ubicados en diferentes contextos geográficos; muchas veces deben recorrer grandes distancias y tienen dificultades económicas para trasladarse. Debe tenerse en cuenta, además, que las mujeres embarazadas son un grupo doblemente vulnerable, por ser mujeres y por estar embarazadas. Mediante la indagación del recorrido de las embarazadas en el sistema de salud, este trabajo pretende adentrarse en la accesibilidad de estas mujeres a sus controles perinatales, en las experiencias vividas durante los mismos y en torno al parto, y en el modo de utilización o la forma de relacionarse con el sistema de salud. Este conocimiento se constituirá en una herramienta imprescindible para la administración y gestión de los servicios de salud a nivel local.

Contexto

San Lorenzo y Arenales son barrios periféricos de la Ciudad de Santa Fe, muy heterogéneos desde el punto de vista socio-económico-educacional (*se anexa mapa con ubicación geográfica*). Cuentan, entre ambos, con una población aproximada de diez mil habitantes, de la cual la mayoría subsiste a través de trabajos informales (changas, cirujeo, prostitución, etc.) y depende del subsistema público para su atención. Las embarazadas de dicha población acceden a sus controles perinatales en el Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS) Padre Gasparotto, perteneciente al subsistema público, dentro del cual son atendidas por un equipo constituido por médicxs generalistas, residentes de medicina general y familiar, odontólogxs y personal de enfermería; o en el CAPS Los Sin Techo, dependiente de esta organización no gubernamental, el cual cuenta con un consultorio de ginecología y obstetricia que funciona una vez por semana y con la realización de ecografías obstétricas una vez al mes. La toma de muestras para análisis de laboratorio se realiza en su mayoría en el CAPS Padre

Gasparotto, dos días a la semana, con turno. La prueba de tolerancia oral a la glucosa y el tamizaje para *Estreptococcus agalactiae* son la excepción; ambos estudios se realizan en el Hospital José María Cullen, hospital de tercer nivel, situado entre diez y veinte cuadras de distancia de los barrios. El mismo cuenta con un servicio de ginecología y obstetricia con internación, sala de partos, consultorio externo (donde se controlan embarazos de bajo y alto riesgo) y ecografía. Todos estos servicios son gratuitos.

Marco teórico

Según la Real Academia Española, **recorrido** se define como “*el espacio que ha transitado, transita o habrá de transitar una persona*”. Al extrapolar esta definición al trabajo en cuestión, con la palabra *espacio*, se hace referencia al sistema de salud en toda su complejidad, integrado por diferentes subsistemas y niveles de atención en continua interacción; mientras que con el verbo *transitar*, no al mero hecho de atravesar físicamente este espacio sino a las experiencias vividas y los escollos hallados por estas mujeres durante su transcurso.

La **consulta preconcepcional** puede definirse como la consulta previa a la consecución del embarazo. El objetivo de la misma es lograr el mejor estado de salud posible de los futuros padres, a fin de alcanzar el embarazo en las mejores condiciones. Se deberán prevenir, diagnosticar y tratar las afecciones que puedan perturbar a la futura gestación, evitándolas o disminuyendo su impacto, en la medida de lo posible (1).

Se entiende por **control prenatal** (1) a la serie de visitas programadas de la mujer embarazada con el equipo de salud, con el objetivo de vigilar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el parto y la crianza. Un control prenatal adecuado debe ser:

- *Precoz*: la primera visita debe efectuarse durante el primer trimestre de la gestación.
- *Periódico*: se requieren como mínimo cinco controles.
- *Completo*: debe garantizar el cumplimiento de actividades de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud.
- *De amplia cobertura*: debe abarcar a toda la población de embarazadas.

La **accesibilidad** de la población al sistema de salud constituye uno de los pilares de la Atención Primaria y una de las principales preocupaciones de las políticas sanitarias. Según

Donabedian, puede definirse como: “una relación entre las características de los servicios y recursos de salud y las de los potenciales usuarios... las características de los servicios son consideradas en función del impacto que ejercen como facilitadoras o limitantes de la capacidad de la población para hacer uso de los mismos”.

Existen cuatro **dimensiones** de la accesibilidad: la geográfica, la financiera, la organizativa y la cultural. La accesibilidad **geográfica** hace referencia a la relación que existe entre la distribución espacial de la población y la de los recursos; para que los mismos sean accesibles, deben situarse cerca de donde la población reside. La accesibilidad **financiera** implica que los costos de los servicios deben ser alcanzables por la población, incluyendo también el costo del transporte y el tiempo que se utilizó en la búsqueda de la atención. La accesibilidad **organizativa** está integrada por todos aquellos factores que dependen de la institución que ofrece los servicios, los cuales pueden convertirse en facilitadores o en barreras para la atención; a saber, demoras en conseguir un turno, tiempos de espera para la consulta, poca cobertura horaria para la atención que muchas veces no coincide con el tiempo libre de la población. La accesibilidad **cultural** tiene que ver con el respeto hacia las costumbres, creencias, estilos de vida, religión, idioma, etc. de la comunidad, en relación a la aplicación de técnicas por parte de los prestadores de salud (2).

Los **derechos reproductivos** son definidos como “*la posibilidad de decidir, en forma autónoma y sin discriminación, si tener o no hijxs, el momento de tenerlxs, cuantxs tener, con quien y con que espaciamiento entre sus nacimientos*”. Para su cumplimiento, debe brindarse información suficiente y comprensible sobre métodos anticonceptivos (MAC) y, en caso de que la persona se decida por alguno, brindarlo gratuitamente. Los **derechos sexuales** establecen la “*garantía de disfrutar de una sexualidad libremente elegida, sin sufrir violencia ni abuso sexual, con posibilidades de evitar los riesgos de transmisión de enfermedades, y con respeto de la orientación sexual y la identidad de género de cada persona*” (3).

La Ley Nacional 26.485 de protección integral para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres en los ámbitos en que desarrollen sus relaciones interpersonales, en su artículo 6, define la **violencia institucional** como “*aquella realizada por funcionarixs, profesionales, personal y agentes pertenecientes a cualquier órgano, ente o institución pública,*

que tenga como fin retardar, obstaculizar o impedir que las mujeres tengan acceso a las políticas públicas y ejerzan los derechos previstos en esa misma ley” (4).

Antecedentes

En Argentina, más de 99 % de las embarazadas pare en una institución de salud. Sin embargo, algo más del 10 % de ellas llega al parto sin haber tenido contacto con el sistema de salud, esto es, sin control prenatal alguno. De las mujeres que acceden a sus controles, apenas una cuarta parte los inicia precozmente y menor aun es el porcentaje que realiza una consulta preconcepcional (1).

Según datos del análisis de situación en salud del CAPS Padre Gasparotto (5) confeccionado por la Residencia de Medicina General y Familiar durante 2017, en un relevamiento transversal, de un total de 56 embarazadas, 45 % realizó su primer control perinatal tardíamente.

Según una investigación realizada en el Hospital Materno Infantil Ramón Sardá durante 2007, de 401 embarazadas, 24 % comenzó tarde sus controles; 33 % de ellas indicó que fue debido a que no consiguió turno para la atención médica, evidenciando que la principal causa del control tarde se relacionó con barreras a la accesibilidad organizativas (6).

En un estudio transversal realizado en un CAPS de la ciudad de Montevideo durante 2010-2011 se obtuvieron resultados similares; 35 % de las mujeres embarazadas que iniciaron sus controles en forma tardía manifestó que fue por no conseguir turno en el CAPS (2).

Objetivo general

- Indagar en el recorrido de las mujeres embarazadas de los barrios San Lorenzo y Arenales en el sistema de salud.

Objetivos específicos

- Describir la forma de relacionarse de las mujeres con el sistema de salud a lo largo de su embarazo.
- Rescatar las experiencias vividas en los diferentes niveles de atención.
- Identificar dificultades en la accesibilidad al sistema de salud.
- Comparar estas dificultades según el riesgo del embarazo.

Propósitos

- Generar propuestas para mejorar la accesibilidad y la calidad de la atención de las embarazadas a nivel local.
- Aportar a la comprensión de la problemática a nivel general.

Metodología

Trabajo de investigación con enfoque cualitativo, sobre gestión-administración de servicios de salud, a realizarse en los barrios San Lorenzo y Arenales de la ciudad de Santa Fe, Argentina, durante los meses de julio y agosto de 2017, a través de entrevistas individuales semiestructuradas (*para la entrevista remitirse al anexo*), de aproximadamente 20-30 minutos de duración cada una, que serán grabadas y posteriormente transcriptas, efectuadas a mujeres que se encuentren cursando un embarazo avanzado o que sean madres de niñxs pequeñxs y que pertenezcan a alguno de los barrios antes mencionados. Las entrevistas serán realizadas interdisciplinariamente por integrantes del equipo del CAPS Padre Gasparotto, en esta misma institución o en el domicilio de las entrevistadas. La muestra será elegida por conveniencia, tratando de abarcar mujeres con embarazos de bajo y alto riesgo. Antes de cada entrevista se procederá a solicitar un consentimiento informado verbal. A su vez, para respetar la confidencialidad de las participantes y sus familias, las iniciales y los nombres se cambiarán siguiendo una codificación preestablecida. Las entrevistas serán procesadas por análisis discursivo-temático, y analizadas mediante categorización inductiva.

Análisis e interpretación de los datos

Se realizaron 4 entrevistas durante los meses de julio y agosto de 2017, todas ellas en el CAPS Padre Gasparotto. Solo una de las mismas fue interdisciplinaria. Las entrevistadas tenían entre 22 y 35 años, todas fueron puérperas de niñxs de entre 2 y 6 meses de edad y sus estudios rondaban entre el secundario incompleto y el terciario. Dos de ellas cursaron embarazos de bajo riesgo, mientras que las otras dos debieron ser derivadas al hospital para recibir cuidados de mayor complejidad. Todas tuvieron contacto con el CAPS y con el hospital de referencia, mientras que solo una de ellas se atendió también en el subsistema privado por poseer obra

social. Para la transcripción de las entrevistas y el análisis discursivo-temático se utilizó Microsoft Word versión 2010.

Resumen de datos de las entrevistas

Entrevistada	Edad (años)	Edad del bebé (meses)	Riesgo del embarazo	Estudios alcanzados	Entrevistadorxs
LG	23	6	Alto	2ria incompleta	2 médicxs
RC	22	2	Alto	2ria incompleta	2 médicxs
FN	28	3	Normal	3rio incompleto	Enfermerx y médicx
OC	35	3	Normal	3rio	2 enfermerxs

Las categorías de análisis se establecieron de manera inductiva. Se seleccionaron las siguientes:

- Forma de relacionarse de las embarazadas con el sistema de salud.
- Dificultades en la accesibilidad al sistema de salud.
- Experiencias percibidas en los diferentes niveles de atención.
- Vulneración de derechos reproductivos y violencia institucional.

Forma de relacionarse de las embarazadas con el sistema de salud

Todas las mujeres entrevistadas tuvieron contacto, en mayor o menor medida, con el CAPS Padre Gasparotto y con el Hospital J. M. Cullen durante su embarazo. Las dos mujeres que cursaron embarazos de alto riesgo comenzaron sus controles en el CAPS y luego fueron derivadas al hospital para continuar con los mismos recibiendo una atención acorde a sus necesidades. De ellas, una fue dirigida al consultorio de alto riesgo, mientras que la otra debió realizar consultas semanales en la guardia, requiriendo una internación en dicho nosocomio.

“E1: ¿Siempre te manejabas en la guardia? (...) No es que te decían bueno venite tal día a otro consultorio o algo así.

RC: En el mismo momento que ellos me daban el resultado yo tenía que ir derecho a guardia y bueno... tenía que esperar a ellos."

De los embarazos de bajo riesgo, uno se controló en su totalidad en el CAPS, consultando esporádicamente en la guardia del hospital por urgencias.

"E1: ¿Al hospital tuviste que ir?"

FN: Si, fui dos veces. Fui porque yo en el embarazo anterior tuve hemorragia, entonces pensaba que este me iba a pasar lo mismo. Entonces, cuando tenía un dolorcito me iba al hospital."

La última entrevistada controló su embarazo en parte en el CAPS y en parte en el subsector privado debido a que poseía obra social. Todos los partos fueron institucionales. En general, las ecografías y los análisis de laboratorio fueron realizados en el subsector público. Las excepciones fueron la mujer que poseía obra social, quien los realizó en el subsector privado y otra de las embarazadas que también utilizó un servicio privado de diagnóstico por imágenes para acceder a una ecografía 3D.

Todas las entrevistadas sabían que debían comenzar los controles médicos una vez embarazadas y recurrieron para ello al CAPS. La mayoría refiere haber adquirido este conocimiento de embarazos anteriores, a partir de familiares (particularmente la madre) o de instituciones educativas. Ninguna nombró a instituciones de la salud como fuente de esta información.

"E1: ¿Sabías que te tenías que controlar el embarazo?"

RC: Sí.

E1: ¿Y eso dónde lo habías escuchado? ¿Dónde lo aprendiste?

RC: Y... de mi mamá, de la vida y en la escuela porque es algo que obviamente se hace."

Las entrevistadas, en general, desconocían la importancia de la consulta preconcepcional, lo que trajo como consecuencia la pérdida de la oportunidad de realizar tareas de prevención (suplementación con ácido fólico, medidas higiénicas para evitar la toxoplasmosis aguda, cambios saludables en el estilo de vida, etc.) previas al embarazo.

"E1: ¿Y cuando supiste que querías quedar embarazada hiciste alguna consulta previa a ese embarazo (...)?"

RC: No, vine directamente cuando quedé embarazada.

E1: ¿No sabías que se puede hacer una consulta previa al embarazo?

RC: Ehh no, no sabía”

Una de las entrevistadas manifestó que debería haber realizado una consulta preconcepcional, pero relacionando dicha necesidad más con la enfermedad de su pareja que con una medida sistemática aplicable a todas las mujeres que buscan un embarazo.

“E1: ¿Previo a quedar embarazada, vos hiciste alguna consulta para asesorarte sobre la mejor forma o sobre algo antes de quedar embarazada?

LG: No. Yo creo que lo tendría que haber hecho por el tema de la enfermedad de él que bueno...

Hoy por hoy, la tengo yo también. Pero bue... Ya está.”

En cuanto al diagnóstico de certeza de embarazo, una de las mujeres refirió haber recurrido a un test de embarazo obtenido en la farmacia, para luego de confirmado el mismo solicitar el turno en el CAPS para comenzar los controles.

“E1: ... ¿Cómo te enteraste que estabas embarazada?

LG: Me hice un test de embarazo...

E1: ... Bien. ¿Y ese test cómo lo conseguiste?

LG: En la farmacia.”

Otra de las mujeres realizó una consulta médica en el CAPS por la sospecha del embarazo, en la cual se le solicitaron estudios para corroborarlo, pero simultáneamente adquirió un test de embarazo en la farmacia.

“RC: Le dije (a la doctora) que le consulté por la infección urinaria pero que también tenía alguna sospecha de que por ahí estaba embarazada. Así que me mandó los análisis y el mismo día me hice un Evatest a la tarde, salió positivo y después los análisis también.”

La tercera de ellas fue la excepción, ya que se enteró de su embarazo en la guardia del hospital tras consultar por sentirse descompuesta. Se supone que en un medio donde no hubiera restricciones al acceso a la atención de calidad y a test de embarazo gratuitos en el primer nivel de atención, las mujeres acudirían al equipo de salud ante la inquietud de estar embarazadas y obtendrían del mismo los test de embarazo. Esta situación traería como consecuencias una captación más precoz de los embarazos y mayor equidad.

A la pregunta en cuanto a si habían realizado algún curso o preparación preparto, todas las entrevistadas contestaron que no. Dos de ellas sabían con anticipación que el embarazo iba a terminar a través de una cesárea. De las restantes, una alegó que no lo necesitaba debido a que ya había tenido un embarazo con anterioridad, mientras que la otra, que recurrió a su madre para obtener esta información. La única entrevistada cuyo embarazo terminó por parto vaginal negó dificultades durante el mismo.

“E1: ¿Hiciste alguna preparación preparto? O sea como curso preparto.

RC: No.

E1: ¿Y cómo te asesoraste? (...)

RC: Mi mamá. Generalmente todo me decía ella, es más, en el momento del parto estuvo ella y me seguía repitiendo lo que me repitió en todo el embarazo: que me quede tranquila, que escuche bien a los médicos, que ellos me van a dar las indicaciones. Ella fue mí... (se alegra)

E1: Tu guía.

RC: Sí (responde emocionada).”

Dentro de la entrevista no se incluyó ninguna pregunta relacionada con la atención odontológica, cuestión que tampoco surgió de manera espontánea.

Dificultades en la accesibilidad al sistema de salud

Con respecto a la accesibilidad geográfica, en general, las entrevistadas no manifestaron dificultades relacionadas con la distancia a recorrer para alcanzar el CAPS o el hospital (debe tenerse en cuenta que estas instituciones se encuentran relativamente cerca de la población de los barrios). Las mismas refirieron haberse trasladado a pie, en transporte público o en autos particulares. A pesar de las cortas distancias, dos de las mujeres identificaron dificultades en el acceso a sus atenciones relacionadas con la inseguridad.

“E1: ¿Es fácil llegar acá al centro de salud para vos? En el sentido de distancia, por ahí de seguridad...

FN: Si. Por la seguridad, vengo igual. Por más que pase algo tengo que venir igual. Aunque siempre pasan cosas acá en el barrio pero yo tengo que venir igual (se pone más seria).”

Esta problemática se ve exacerbada al combinarse con barreras de tipo administrativo y bajos medios socio-económicos.

“LG: Y por ahí (refiriéndose a las cinco de la mañana), ahí sí se complica un poco más salir del barrio sí no tenés movilidad... Se complica.”

En cuanto a la accesibilidad organizativa al CAPS, las entrevistadas coincidieron en responder que no notaron dificultades. Solo una de ellas manifestó una discordancia entre los horarios de atención del CAPS y sus necesidades, pero haciendo alusión a consultas debido a urgencias.

“E1: ¿Y acá no venías cuando te dolía? (refiriéndose al CAPS).

FN: No, porque nunca me dolía en el horario de acá.”

A propósito de la accesibilidad organizativa pero esta vez a nivel hospitalario, prevalece una opinión totalmente opuesta a la referida hacia el CAPS. Las entrevistadas coinciden en manifestar que el acceso a las atenciones médicas hospitalarias es más complicado, refiriendo “demoras” o “esperas” demasiado prolongadas.

Accesibilidad organizativa: tabla comparativa entre niveles de atención.

CAPS	Hospital
<i>“... ¿Los controles de acá fueron fáciles de conseguir los turnos?</i> <i>LG: Si.</i> <i>E1: ¿No tuviste dificultades?</i> <i>LG: No. De hecho yo no los pedía, los pedía Nancy (médica del CAPS), ella era como que hacía todo por mí.”</i>	<i>“E1: ¿Y conseguir los turnos allá?</i> <i>LG: Allá es un poco más complicado.”</i>
<i>“E1: ¿Y conseguir los turnos acá (...) te era fácil? ¿Te era muy complicado?</i> <i>RC: No, fácil porque la primera consulta si saqué el turno el mismo día, ya después mandaron análisis y me iban dando los turnos programados así que ninguna complicación.”</i>	<i>“E1: ¿Cómo fue cuando te tuviste que ir para allá?</i> <i>RC: Bueno allá, bastante la espera (...) Hubo veces que estuve más de una hora sentada en la escalera esperando en el primer piso.”</i>
<i>“E1: Che y el tema de los turnos... ¿Era fácil o era difícil?</i> <i>FN: No, era fácil.</i> <i>E1: ¿Eso no te costaba?</i> <i>FN: No, no. Venía a la mañana, sacaba el turno y ahí me venía y me atendía o si no me daban programado.”</i>	<i>“E1: ¿En la guardia se esperaba mucho?</i> <i>FN: Sí, porque en la guardia te hacían esperar y después te mandaban allá, a la del fondo, a maternidad. (...) Eso era lo único que... Que siempre tuve que esperar y me dolía mucho y yo tenía que estar esperando ahí (...)"</i>
<i>“E1: ¿Para vos es fácil llegar al centro de salud?</i> <i>OC: Sí.</i>	<i>“E1: ¿Fue fácil conseguir los turnos para que te atiendan?</i> <i>OC: No, en el hospital se complica un poquito</i>

<i>E1: ¿Fue fácil conseguir los turnos para que te atiendan en el CAPS?</i> <i>OC: Sí.</i>	más.”
---	-------

En referencia a la accesibilidad financiera, todas las mujeres refirieron que no fue caro controlarse el embarazo.

“E1: ¿Te pareció que fue caro controlarte el embarazo?

FN: No, caro no. Caro es después cuando nacen, comprarle los pañales, comprarle la ropa, todas esas cosas... (todos ríen).”

Poniendo en consideración si el tiempo invertido para obtener las atenciones fue congruente con el que se esperaba que las mismas llevarían, se encontró una discrepancia: una de las entrevistadas manifestó que le llevó más tiempo del que había considerado.

“E1: ¿Requirió más tiempo del que pensabas que te iban a llevar los controles?

RC: Sí (contesta riendo).”

Mientras que otra de las mujeres expresó precisamente lo contrario. En esta ocasión debe tenerse en cuenta que la comparación fue realizada con su embarazo anterior, el cual fue un embarazo de riesgo.

“E1: ¿Y requirió más tiempo del que pensaste que te iba a llevar?

FN: No, no. Yo pensaba que iba a tener más controles, pensaba que iba a tener más ecografías y pensaba que iba a tener más todo. Pero no, fue menos de lo que fue mi embarazo anterior.

E1: ¿Y en el embarazo anterior había pasado algo que te hicieron más cosas?

FN: No, era porque tenía hemorragia.”

Las entrevistadas negaron haber percibido problemas relacionados con la accesibilidad cultural. Con respecto a las ecografías, una de las entrevistadas refirió demoras en su obtención, mientras que otra contó, a modo de anécdota graciosa, que “no le dieron fotito porque no había papel en el hospital”.

“E1: ¿Y el tema de las ecografías era fácil? ¿Era difícil? Las que te hiciste en el hospital...

FN: Era fácil ir a sacar el turno, pero te lo daban a bastante tiempo, demora en dárte la.

En cuanto a los análisis de laboratorio, en dos de las entrevistas se detectaron dificultades en la accesibilidad, a los resultados y a la toma de la muestra, respectivamente.

“E1: ¿Alguna dificultad para conseguir los análisis o las ecografías?

LG: De los análisis, con el tema del HIV, se tuvo que mover Nancy (médica del CAPS), porque dicen (refiriéndose al personal del laboratorio) que se lo dan al doctor.

E1: ¿Qué? ¿No te los daban a vos?

LG: No llegaba acá (al centro de salud) y llegaba como no reactivo, no detectable, algo así y que me pedía una segunda muestra. Así que Nancy me hizo volver a sacar sangre y después se movió ella para que llegaran esos resultados.”

En esta ocasión la dificultad pudo ser subsanada por una de las profesionales del CAPS. En la siguiente situación, la complicación surgió a partir de una serie de medidas de protesta iniciadas por personal del subsistema público de salud.

“E1: ¿Y los que te hicieron hacer allá? (refiriéndose a si hubo algún problema con los análisis de laboratorio realizados en el hospital).

FN: Si... Hubo uno que me tuve que hacer en... (gesticula como que le tomaron una muestra de los genitales). No sé cómo se llama...

E1: El exudado.

FN: ¡Ese! Fui que me dijeron que vaya al otro día porque en ese tiempo era que había feriados... No, feriados no. Paro había, de la salud de ahí del Cullen. Eran paros. Iba yo un día y me decían “venite mañana”. Y después iba ese día y me decían “venite mañana”.”

La única mujer que tuvo contacto con el subsistema privado refirió no haber tenido problemas para obtener los exámenes complementarios.

“E1: ¿Tuviste alguna dificultad para conseguir análisis de laboratorio, ecografía?

OC: No, todo lo hice por privado, por eso.”

Por último, cabe destacar por su trascendencia una situación en particular. Una de las entrevistadas se infectó con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) buscando su embarazo o tal vez durante el mismo. A la pregunta de si había utilizado algún MAC, respondió que se habían cuidado con coito interruptus durante tres años y medio, aún a pesar de que su pareja, VIH positivo, había abandonado la medicación. El relato nos hace presuponer que a lo largo de este período no existieron intervenciones en salud para prevenir el contagio de la

enfermedad, o que, de haberlas habido, fueron ineficaces, lo que trajo como consecuencia la vulneración de los derechos sexuales de la entrevistada.

“E1: ¿El embarazo fue un embarazo que lo buscaron o vino sin...?”

LG: Si, lo buscamos. Después de tres años y medio de pareja decidimos nosotros por cuenta propia buscarlo.

E1: Claro. ¿Y se estaban cuidando con algún método anteriormente?

LG: No.

E1: O sea... ¿En esos tres años?

LG: No, nunca no cuidamos.

E1: Ajá. ¿O sea que esos tres años en realidad habían estado intentando y no? O vos no consideras el preservativo como método.

LG: No, ninguno. No consideraba nada, no usábamos nada. Simplemente que él terminaba afuera y nada más. Y nos funcionó durante tres años y medio. Después de tres años y medio de haber estado juntos decidimos nosotros tenerlo. Y funcionó bien, así que... (ríe). ¡Fue instantáneo!”

La situación pone al descubierto una carga de enfermedad que podría haberse prevenido con intervenciones mínimas y relativamente económicas, dejando entrever una falla en la accesibilidad a la información, en la comunicación entre el tercer y primer nivel de atención a través del sistema de referencias y contrareferencias, y en la adscripción de pacientes a nivel comunitario.

Experiencias percibidas en los diferentes niveles de atención

Todas las entrevistadas coincidieron en manifestar conformidad con la atención recibida en el CAPS. En relación a la experiencia vivida en el hospital, las opiniones fueron disímiles. Para comprender la heterogeneidad de las respuestas debe considerarse que, durante su embarazo, estas mujeres se relacionaron con diferentes servicios hospitalarios (guardia, consultorio de alto riesgo, sala de internación conjunta madre-hijo, sala de partos, etc.) y en contextos diversos. Vale la pena destacar que una de las entrevistadas señala que le hubiese gustado que, estando internada por una enfermedad relacionada con su embarazo, lxs

profesionales encargadxs de su cuidado se hubiesen tomado el tiempo necesario para explicarle adecuadamente desde el principio los riesgos que corría.

Experiencias percibidas: tabla comparativa entre niveles de atención

CAPS	Hospital
<p><i>"E1: ¿Y cuál fue tu experiencia en general?</i> <i>LG: Nunca tuve problemas con nadie (...)</i> <i>E1: ¿Te sentiste respetada? ¿Se te escuchaba?</i> <i>¿Se te valoraba como persona?</i> <i>LG: Si, porque cuando yo me enteró con el tema este de mi enfermedad, Nancy y ella (haciendo referencia a la otra entrevistadora) fueron... Te puede decir ella... Yo vivía llorando todo el tiempo. ¡Fue feísimo! Y Nancy fue especial para mí. Así que... No quiero llorar porque no me gusta (dice emocionada)."</i></p>	<p><i>"LG: Fui una sola vez al Cullen pero no me gustó como me atendió la señorita, por no llamarla de otra manera (manifiesta disconformidad)."</i> <i>"E1: ¿Cuál fue tu experiencia o que fue lo que sentiste sobre el trato, sobre si se te respetaba como persona, si se te escuchaba?</i> <i>LG: Con infectología la verdad que no tengo por qué quejarme, me atendieron bien. Pero con el tema de la ginecóloga sí."</i></p>
<p><i>"E1: ¿Y cuál fue tu experiencia de lo que fueron los controles acá en general?</i> <i>RC: No no, re bien para mí. Bueno yo que mi mamá obviamente me iba contando pero bueno ella me decía más o menos que me iban a ir haciendo a medida que, porque ella tiene su experiencia, pero no, re lindo. Me encantaba venir a cada control porque le escuchaba el corazoncito al bebé pero re bien la atención (se muestra contenta y conforme)."</i></p>	<p><i>"E1: ¿Cómo era en general el trato? ¿Te trataban en una forma respetuosa? ¿Te explicaban las cosas bien?</i> <i>RC: No, no. Generalmente me explicaban bien. Ya después, en internación, que me surgieron bastantes preguntas con lo que me dijeron de que se podía complicar el embarazo (...) y a medida que me iban controlando, porque a veces era un control rápido, yo agarraba y aprovechaba y empecé a hacerles preguntas. Yo creería que me hubiese gustado que me lo hubiesen dicho en el momento, que hubiesen tenido un rato más para explicar bien."</i></p>
<p><i>"E1: ¿Cuál fue tu experiencia en general acá en el centro de salud?</i> <i>FN: Y, no sé... Fue... Lindo venir acá. En fin, fue bueno, venir, pesarme... Eso estaba medio difícil para mí pero bueno.</i> <i>E1: ¿El tema de pesarte?</i> <i>FN: Sí, porque engordé. ¡Un montón!"</i></p>	<p><i>"E1: ¿Y alguna vez te trajeron mal o algo así allá? (refiriéndose a la guardia)</i> <i>FN: No, no.</i> <i>E1: Eso no, pero te dijeron que como que no...</i> <i>FN: Me dijeron que no vaya más ¿Para qué iba a ir?"</i> <i>"E1: (...) ¿Cuál fue tu experiencia en general?</i> <i>FN: No, sí me trajeron bien. Estuvo bueno, todo el embarazo estuvo bueno."</i></p>
<p><i>"E1: ¿Cuál fue tu experiencia?</i> <i>OC: Eh... ¿Mi experiencia de qué?</i> <i>E1: En tu embarazo, venir a pedir turno....</i> <i>E2: En la atención acá...</i> <i>OC: No... Todo bien, tranquilo, amables."</i></p>	<p><i>"E1: ¿Cuál fue tu experiencia en ir a pedir turno al hospital?</i> <i>OC: Y... Ponele que te dan más de dos meses, a veces de un mes atrasados los turnos y a veces van en una urgencia y te dan ponele de acá a</i></p>

	<p><i>un mes, dos meses.</i> <i>E1: ¿Y cómo te hace sentir eso?</i> <i>OC: Y eso... Desesperada."</i></p>
--	---

Por último y haciendo referencia a la experiencia en torno al parto, la mayoría de las mujeres coincidió en manifestar que fue positiva, si bien hubo una excepción.

"E1: ¿Durante el parto te sentiste respetada?"

"RC: Sí, sí, porque continuamente las obstetras me iban preguntando si yo sentía algo más o, el dolor era normal. La verdad que re bien el trato, yo por lo menos."

"E1: De lo que recordás de todo el contexto del nacimiento ¿Cómo fue? ¿Qué te pareció la experiencia en general?"

"FN: Fue lindo, a mí me gustó."

Vulneración de derechos reproductivos y violencia institucional

De las entrevistas surgieron relatos que pusieron en evidencia situaciones de vulneración de los derechos de las mujeres embarazadas por parte del personal de salud. En la primera de estas, la entrevistada, quien cursaba un embarazo de alto riesgo por haber contraído VIH, relata que fue criticada por haber quedado embarazada, motivo por el cual decidió no concurrir más al hospital. Esto, sumado a una falla en la adscripción de la paciente en el CAPS dieron como resultado un agujero asistencial en el que el embarazo se perdió, discontinuando los controles en su etapa más crítica.

"LG: (...) No me gustó nada porque como que me criticó en el tema de decir que nosotras quedamos embarazadas porque como que queremos quedar embarazadas y porque ella dice que nosotras cuando queremos quedar embarazadas, quedamos embarazadas, pero las cesáreas son complicadas porque tienen que... ellos estudian desde el primer momento que nosotros vamos al hospital, a los consultorios, de qué lado está el bebe, en qué posición está, cómo va a ser la cesárea. No me acuerdo como fue bien en esa situación que ella me explicó que nos teníamos que cuidar más, que cómo íbamos a tener tantos hijos, cosas así. (...) Y, entonces, no quise ir más. Creo que el último mes, dos meses capaz, no fui al consultorio, no lo hice."

"E1: ¿Y te seguiste controlando acá o no te controlaste? (refiriéndose al CAPS)."

"LG: No me controlé."

La siguiente situación se trae a consideración para exemplificar como lo que se supone fue un malentendido puede traer como consecuencia la vulneración de un derecho.

“E1: ¿El embarazo de Kevin fue planeado? ¿Lo buscaste?”

FN: No, no fue planeado.

E1: ¿Te estabas cuidando con algo? ¿Qué pasó?

FN: No, no me cuidaba con nada porque me habían dicho que yo no podía quedar más embarazada. (...) El hematólogo me dijo a mí que yo no podía quedar más embarazada. Yo tuve un accidente y me agarró una trombosis pulmonar y a raíz de eso me atendió el hematólogo y me dijo que yo no podía tener más. Y por eso yo no me cuidaba y quedé y bueno... Y vino.”

En esta última situación, el especialista debe haber querido explicar que un nuevo embarazo podría llegar a ser riesgoso, pero esto fue malinterpretado por la paciente como un diagnóstico de esterilidad, lo cual produjo un desenlace totalmente contrario al esperado.

Conclusiones

A modo de resumen, se procederá a puntualizar las conclusiones más relevantes alcanzadas durante el desarrollo del trabajo:

- Todas las mujeres entrevistadas tuvieron contacto, en mayor o menor medida, con el CAPS y con el hospital de referencia durante su embarazo. Todas ellas sabían que debían comenzar con los controles una vez embarazadas y recurrieron para ello al CAPS.
- La ausencia de consultas preconcepcionales sumada al diagnóstico del embarazo por medios propios (test de embarazo adquirido en farmacias) dejan entrever restricciones al acceso a la atención de calidad y a test de embarazo gratuitos en el primer nivel de atención, que podrían traer aparejadas la dilación del comienzo de los controles perinatales y, como consecuencia, la pérdida de la oportunidad de implementar medidas preventivas y de promoción de la salud.
- En coincidencia con los estudios que precedieron al que actualmente nos concierne, las barreras a la accesibilidad de las embarazadas al sistema de salud se manifestaron principalmente en la dimensión organizativa. En cuanto a la misma, las entrevistadas caratularon de más complicado el acceso a la atención médica hospitalaria, negando, la

mayoría de ellas, dificultades en la accesibilidad al CAPS. También fueron identificados problemas organizativos en torno a la obtención de ecografías y análisis de laboratorio.

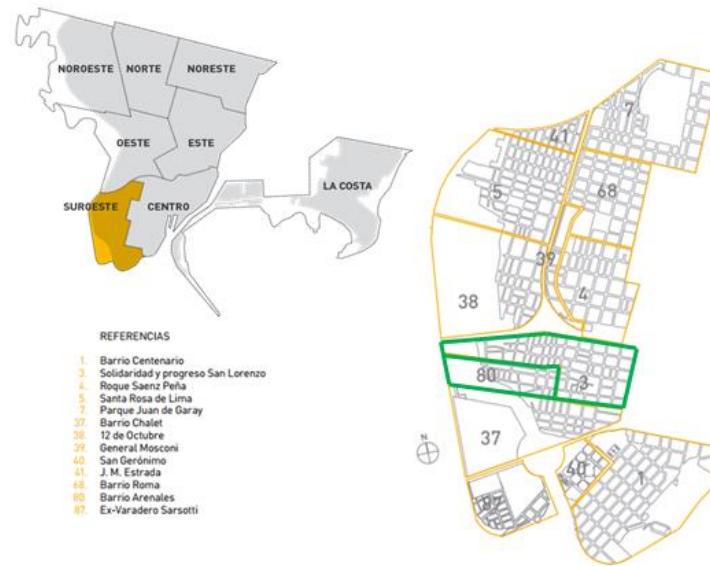
- Con respecto a la accesibilidad geográfica, no se identificaron dificultades relacionadas con grandes distancias a recorrer para acceder a las atenciones, pero si relacionadas con la inseguridad barrial.
- El análisis de determinadas situaciones evidenció fallas en el trabajo en red y el sistema de referencias y contrarreferencias entre el CAPS y el hospital y en la adscripción de pacientes a nivel comunitario.
- Todas las entrevistadas manifestaron conformidad con la atención recibida en el CAPS. En relación a la experiencia vivida en el hospital, las opiniones fueron disímiles.
- En los relatos de las entrevistadas se identificaron situaciones de vulneración de derechos reproductivos y sexuales, fundamentalmente a nivel hospitalario.
- Las mujeres valoraron en gran medida el acompañamiento y la información brindados por sus madres durante el embarazo.

Propuestas

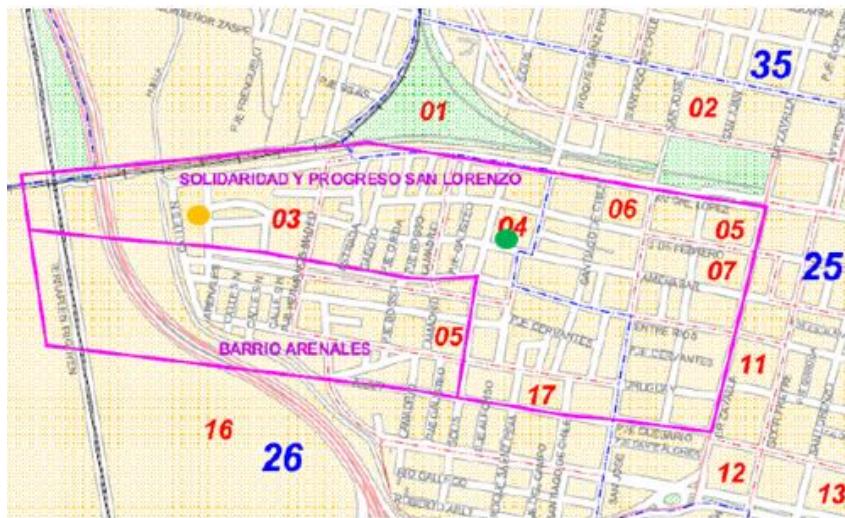
- Fortalecer el trabajo en red entre el CAPS y el hospital.
- Favorecer la accesibilidad de las embarazadas a la atención hospitalaria mediante la gestión y reorganización de los servicios.
- Reforzar los mecanismos de adscripción de pacientes a nivel comunitario.
- Sensibilizar a los profesionales en cuanto a la temática de derechos sexuales y reproductivos, generando mecanismos de control que garanticen el respeto a los mismos.
- Tener en cuenta el valor que le otorgan las mujeres a la información y el acompañamiento ofrecido por sus madres, a la hora de planificar talleres u otras instancias de intercambio de información con la comunidad.
- Enfatizar en la importancia de la consulta preconcepcional a la hora de planificar talleres o capacitaciones junto con la población. Mejorar la accesibilidad a test de embarazos gratuitos e información de calidad suministrados por el equipo de salud.

Anexo

Plano de la ciudad de Santa Fe, con ampliación de la región suroeste y los barrios San Lorenzo (3) y Arenales (80) remarcados.



Mapa de los barrios con el CAPS Padre Gasparotto (●) y el CAPS Los Sin Techo (●) remarcados.



Entrevista

Datos personales

- Nombre
- Edad

- Barrio
- Estudios alcanzados

Preguntas guía

- ¿Fue un embarazo planeado?
- ¿Tuviste alguna consulta previa al embarazo para prepararte para el mismo?
- ¿Cómo te enteraste que estabas embarazada?
- ¿Qué fue lo primero que hiciste cuando te enteraste?
- ¿Sabías que tenías que controlarte el embarazo?
- ¿Te lo controlaste?
- ¿Dónde fueron los controles?
- ¿Para vos es fácil llegar al CAPS?
- ¿Para vos fue fácil conseguir los turnos para que te atiendan en el CAPS?
- ¿Cuál fue tu experiencia?
- ¿Cómo te sentiste?
- ¿Tuviste que ir al hospital?
- ¿Para vos es fácil llegar hasta el hospital?
- ¿Fue fácil conseguir los turnos para que te atiendan en el hospital?
- ¿Cuál fue tu experiencia?
- ¿Cómo te sentiste?
- ¿Tuviste alguna dificultad para conseguir análisis de laboratorio, ecografías, etc.?
- ¿Fue caro controlarte el embarazo?
- ¿Requirió más tiempo del que pensabas que iba a llevar?
- ¿Te sentiste respetada?
- ¿Se tuvieron en cuenta tus valores, creencias, religión, etc.?
- ¿Participaste de algún curso preparto?
- ¿Se te explico en que iba a consistir el parto?
- ¿Cómo fue el parto?
- ¿Te sentiste preparada?

Entrevistas

LG

Edad: 23 años.

Barrio: San Lorenzo.

Riesgo del embarazo: alto.

Estudios: Secundaria incompleta.

Entrevista realizada en el Centro de Salud Padre Gasparotto con la participación de la entrevistada y dos entrevistadorxs (E1 y E2), ambxs médicxs.

E1: ¿El embarazo fue un embarazo que lo buscaron o vino sin...?

LG: Si, lo buscamos. Después de tres años y medio de pareja decidimos nosotros por cuenta propia buscarlo.

E1: Claro. ¿Y se estaban cuidando con algún método anteriormente?

LG: No.

E1: O sea... ¿En esos tres años?

LG: No, nunca no cuidamos.

E1: Ajá. ¿O sea que esos tres años en realidad habían estado intentando y no? O vos no consideras el preservativo como método.

LG: No, ninguno. No consideraba nada, no usábamos nada. Simplemente que él terminaba afuera y nada más. Y nos funcionó durante tres años y medio. Después de tres años y medio de haber estado juntos decidimos nosotros tenerlo. Y funcionó bien, así que... (ríe). ¡Fue instantáneo!

E1: La verdad que sí. Así que fue un embarazo que ustedes lo buscaron. ¿Previo a quedar embarazada, vos hiciste alguna consulta para asesorarte sobre la mejor forma o sobre algo antes de quedar embarazada? Como para prepararte para ese embarazo.

LG: No. Yo creo que lo tendría que haber hecho por el tema de la enfermedad de él que bueno... Hoy por hoy, la tengo yo también. Pero bue... Ya está.

Nota: su pareja, llamémosle Diego, tiene VIH y buscando este embarazo o tal vez durante el mismo, la entrevistada se contagió de dicha enfermedad.

E1: ¿Y ahí qué paso? ¿No pudiste, no tuviste tiempo, estabas con otras cosas?

LG: Yo creí que él seguía bien, o sea, si bien no tomaba la medicación, porque yo sabía... Siempre supe desde el primer momento que nos empezamos a escribir, a conocer, yo sabía todo. Pero no... Nunca se me dio de que me iba a tocar a mí, que me iba a pasar eso. Así que tampoco... Me informé buscando en internet y todo eso de la enfermedad pero nunca pensé que me iba, que me podía llegar a tocar a mí. Como que lo teníamos olvidado a ese tema.

E1: Ajá. ¿Cómo te enteraste que estabas embarazada?

LG: Me hice un test de embarazo. O sea... Ya hacía como un mes más o menos que nosotros habíamos intentado y sabíamos que del cien por ciento, noventa y nueve coma nueve era cierto. Y, me hice un test de embarazo y me salió positivo.

E1: O sea... Vos eras regular con el tema de la menstruación y te dejó de venir y ahí te diste cuenta, hiciste el test... Bien. ¿Y ese test cómo lo conseguiste? Lo compraste en la farmacia.

LG: En la farmacia.

E1: ¿Y qué fue lo primero que hiciste cuando te enteraste que estabas embarazada?

LG: Empecé a llorar y él estaba durmiendo y cuando salgo así del baño, fui y lo desperté y le dije que salió positivo, me abrazó, lloramos juntos y siguió durmiendo él como si nada viste (comenta felizmente).

E1: ¿Y eso sabías que tenías que controlarte el embarazo?

LG: Si.

E1: ¿Y de dónde sabías? De la vida, de la escuela, de algún familiar...

LG: Pasa que ya tenía dos embarazos más, así que...

E1: De ahí ya sabías... Bien. ¿Todos los controles los hiciste acá en el centro de salud?

LG: Si, la mayoría los hice acá.

E1: ¿No fuiste a otro centro de salud?

LG: Fui una sola vez al Cullen pero no me gustó como me atendió la señorita, por no llamarla de otra manera (manifiesta disconformidad).

E1: Bueno, después vamos a lo que es el hospital, pero ahora quedémonos con los controles acá. Entonces... ¿Los controles de acá fueron fáciles de conseguir los turnos?

LG: Si.

E1: ¿No tuviste dificultades para acceder a los controles de acá?

LG: No. De hecho yo no los pedía, los pedía Nancy (médica del CAPS Padre Gasparotto), ella era como que hacía todo por mí. Así que nunca tuve problemas para nada. Más que venir temprano a sacarme sangre, nunca tuve problemas para nada.

E1: ¿Venir temprano a sacarte sangre te generaba algún tipo de problema por moverte en el barrio?

LG: No, vivo acá nomás así que me parece muy cómodo.

E1: Claro. Vos vivís cerca. Por ahí el tema de la violencia y los tiros mucha gente dice que no puede, por eso te preguntaba...

LG: No, pero igual. Ese trayecto que yo hago no...

E1: Vos vivís cerquita. Bueno. Así que con el tema de los turnos y los controles acá no tuviste problemas. ¿Y con el tema de las ecografías acá? En realidad viste que te conseguimos el turno y tenés que irte para el hospital.

LG: Tampoco, el chico de adelante (haciendo referencia a Jorge, el personal de administración) me consiguió la ecografía que yo creo que vine un jueves o un viernes y el lunes ya me dio él para sacarme sangre acá y la ecografía creo yo que habrá sido a los quince veinte días. También me lo consiguió el chico allá. No tuve que ir yo en ningún momento al hospital para los turnos.

E1: ¿Y el tema de las esperas acá? ¿Se espera mucho? ¿Se espera poco?

LG: Con algunos profesionales si (susurra el nombre y luego se ríe). No, no. Por lo menos no. Yo soy re impaciente, pero esto no me generó... Nunca tuve...

E1: ¿Y cuál fue tu experiencia en general con la atención acá en el centro de salud?

LG: Nunca tuve problemas con nadie. No soy una persona de hacer quilombo, no me gusta. Así que nunca tuve problemas ni ningún roce con nadie, al contrario, prefería irme y volver al otro día por si había gente y todo eso, pero no...

E1: ¿Te sentiste respetada? ¿Se te escuchaba? ¿Se te valoraba como persona?

LG: Si, porque cuando yo me enteró con el tema este de mi enfermedad, Nancy y ella (haciendo referencia a la otra entrevistadora) fueron... Te puede decir ella... Yo vivía llorando todo el tiempo. ¡Fue feísimo! Y Nancy fue especial para mí. Así que... No quiero llorar porque no me gusta (dice emocionada).

E1: Vamos a la parte del hospital... Por una cuestión de riesgo cuando se detecta la enfermedad te pedimos interconsultas con los médicos de allá. ¿Cómo era, antes que nada, llegar al hospital? ¿Te costaba? Por una cuestión de movilizarse...

LG: No, nunca me costó. Al contrario, siempre me atendieron bien. Con el tema de mi enfermedad me atendieron muy bien, tanto las chicas como el doctor (refiriéndose al especialista en infectología del Hospital Cullen), nunca tuve problemas para llegar.

E1: ¿Movilizarte hasta allá no te costaba? ¿Ibas en colectivo? ¿Ibas a pie?

LG: Caminando me iba. De hecho Diego en ese entonces tenía el auto, así que no era problema tampoco. Yo tenía que hacer algo y nos íbamos en el auto.

E1: O sea que muchas veces iban en auto y si no ibas a pie...

LG: Sí, sí. Yo prefería mil veces más caminar y relajarme.

E1: ¿Y cuándo el embarazo estaba avanzado igual te ibas caminando?

LG: Sí, siempre caminé.

E1: ¿Con el tema de la caminata no tuviste ningún tipo de problemas? Esto que te preguntaba hoy del tema de la violencia, los tiros, por ahí...

LG: No, no.

E1: ¿Tenías que ir a horas muy tempranas o ibas en horarios digamos normales?

LG: Seis, siete de la mañana era normal porque los míos a la mañana van a la escuela así que... Es lo mismo que salir a las siete de la mañana de acá del barrio para llevar los chicos a la escuela. Que van acá a quince cuadras. Es lo mismo.

E1: ¿No tuviste dificultades para llegar hasta allá?

LG: No, nunca.

E1: ¿Y conseguir los turnos allá? ¿Vos te seguiste controlando allá o fuiste...?

LG: Allá es un poco más complicado.

E1: En realidad vos recién nos dijiste que fuiste una sola vez. ¿Cómo fue eso?

LG: Cuando yo entro con el tema este de la enfermedad mía, yo paso a alto riesgo allá. No sé cómo se llama la doctora, la verdad que ni idea. Y... Si, ahí sí que tenés que esperar muchísimo porque encima te hacen entrar, te toman la presión... Acá era diferente, yo venía y acá lo hace

usted o lo hacía ella (haciendo referencia a la segunda entrevistadora) y allá es diferente. Tenés que estar media hora antes para que ellos te tomen la presión, te pesen, te midan y después, cuando te toca, a orden de llegada te van atendiendo. Y con el tema de los turnos lo mandaba a Diego. Por ejemplo, al principio, con infectología hubo unas situaciones que tuvimos que ir a sacar turno y si es medio complicado.

E1: ¿Se complica por esto de las esperas? ¿Te hacen esperar mucho tiempo? Y tenés que ir en horarios tempranos como decíamos recién.

LG: Si, sino no conseguís.

E2: ¿Y temprano a qué hora?

LG: Y a las cinco de la mañana. Y por ahí, ahí si se complica un poco más salir del barrio si no tenés movilidad... Se complica.

E1: Claro. ¿Cuándo vos, por ejemplo, te veía el consultorio de alto riesgo o te veía el infectólogo, te daba el turno para la siguiente vez?

LG: Sí, sí. Pasa que las primeras veces lo tuvimos que sacar nosotros.

E1: Las primeras veces se complicaba, después ya era un poco más fácil.

LG: Después ya no. Después nos daba un cartoncito y ya nos dice que fecha tenemos que ir, cuando nos tenemos que ir a sacar sangre y todo eso. Ya viene todo en el cartoncito. Todos los meses.

E1: O sea que la primera vez, tanto con alto riesgo como con infectología, fue un poco más complicado, se tuvieron que ir más temprano. Después como que ya se facilitaba un poco. ¿Y las esperas también se acortaban un poco o igual seguían teniendo que esperar mucho?

LG: No, tenías que esperar. Tanto para infectología es muchísima la gente que va y también te tenés que anunciar primero en un lugar, después en otro, te hace pasar la chica, te ven que tengas todo y después recién cuando viene el doctor a las diez, por orden de llegada te va llamando.

E1: Bien. ¿Cuál fue tu experiencia o que fue lo que sentiste sobre el trato, sobre si se te respetaba como persona, si se te escuchaba?

LG: Con infectología la verdad que no tengo por qué quejarme, me atendieron bien. Pero con el tema de la ginecóloga sí. No me gustó nada porque como que me criticó en el tema de decir que nosotras quedamos embarazadas porque como que queremos quedar embarazadas y porque ella dice que nosotras cuando queremos quedar embarazadas, quedamos embarazadas, pero las

cesáreas son complicadas porque tienen que... ellos estudian desde el primer momento que nosotros vamos al hospital, a los consultorios, de qué lado está el bebe, en qué posición está, cómo va a ser la cesárea. No me acuerdo como fue bien en esa situación que ella me explicó que nos teníamos que cuidar más, que cómo íbamos a tener tantos hijos, cosas así. La verdad es que si te tendría que haber dicho el nombre te lo decía pero...

E1: No importa el tema de los nombres. Así que tuviste una experiencia fea en ese consultorio...

LG: Si. Y, entonces, no quise ir más. Creo que el último mes, dos meses capaz, no fui al consultorio, no lo hice.

E1: ¿Y te seguiste controlando acá o no te controlaste?

LG: No me controlé.

E1: ¿Eso fue particularmente en el consultorio pero, por ejemplo, con las enfermeras o con la otra gente que te relacionaste allá, con la gente de los laboratorios, las ecografías...?

LG: No, nunca tuve problemas.

E1: Ahí no hubo ningún drama. ¿Alguna dificultad para conseguir los análisis o las ecografías?

LG: De los análisis, con el tema del HIV, se tuvo que mover Nancy, porque dicen que se lo dan al doctor. No sé cómo fue bien la situación que tuvo que moverse ella para conseguirlos, porque me hicieron sacar sangre como dos o tres veces.

E1: ¿Qué? ¿No te los daban a vos?

LG: No llegaba acá (al centro de salud) y llegaba como no reactivo, no detectable, algo así y que me pedía una segunda muestra. Así que Nancy me hizo volver a sacar sangre y después se movió ella para que llegaran esos resultados. Después, con la ecografía, la primera fue bien y la segunda, supuestamente no me dieron fotito porque no había papel en el hospital (le causa gracia la situación).

E1: ¿Fue caro controlarte el embarazo? ¿Te pareció que tuviste gastos que no habías considerado?

LG: No (seguido de un silencio bastante pronunciado).

E1: ¿Y los controles requirieron más tiempo del que vos pensaste que iban a llevar?

LG: No, normales porque ya me había pasado en los otros embarazos así que sabía más o menos que todos los meses tenía que ir, las vacunas, todo.

E1: Por último, el tema del parto. Va... Fue cesárea. ¿Cuál fue tu experiencia?

LG: ¡Horrible! Fue una semana ahí en el Cullen. Supuestamente no me encontraban para darme el alta. Hubo tres días que supuestamente el médico no me encontraba, la doctora no me encontraba y no sé por qué porque con una cesárea lo único que hacía era bajar la mamadera, que de hecho, me habían dado permiso para que un familiar mío bajara a buscarla y me la alcanzara, para que yo no anduviera con la cesárea y no dejara al bebé solo. Como yo siempre estuve sola, la primer noche me cuidó la hija de Diego, después las otras noches me arreglé sola.

E1: ¿Y por qué fue eso?

LG: Porque lo decidí yo, para no molestar a nadie. Ya tenía dos cesáreas, sabía más o menos como me tenía que manejar, no tenía miedo así que decidí quedarme sola. No, con el tema de la mamadera fue una locura que me lo corrían a Diego, porque yo lo hacía venir de mi casa al Cullen para que me bajara a buscar la mamadera, ellos me podían dar hasta tres mamaderas, porque el nene tomaba cada tres horas. Y me daban para que yo no me moviera y para que no tuviera que venir un familiar y todo eso me daban ellos. Por ahí me trababan el ascensor. Eso me lo han hecho varias veces. Trababan el ascensor, o sea, dejaban la puerta abierta, no sé si a mí o en general o porque quedaba la puerta abierta. Pero me pasó varias veces...

E2: ¿Y nadie te la alcanzaba? ¿Vos tenías que ir buscarla?

LG: Tenía que ir yo.

E1: ¿Vos decís que te daban tres mamaderas por día?

LG: No, no. Ellos tenían la obligación de que si yo bajaba, como tenía cesárea y no estaba con otro familiar, de darme hasta tres mamaderas.

E2: Para que no baje cada tres horas.

LG: Para que no bajara cada tres horas y dejara el nene. Cuando se me terminaban esas tres mamaderas en las nueve horas, volvía a bajar y así otra vez. Por ahí me reclamaban. Hubo una hora que el nene no sé, se pasó de tomar la mamadera, por ejemplo duró cuatro horas, y me retaron también, porque tenía que tomarla exactamente. Y por ahí me daban menos cantidad porque él se quedaba con hambre y lloraba y lloraba y yo trataba de bajar y buscar un poquito más y no me querían dar.

E1: Fuera de este tema de las mamaderas ¿Hubo alguna otra dificultad en lo que fue la internación?

LG: No, no. Con respecto a la atención no.

E1: ¿Siempre se te explicó porque se hacía cada cosa? ¿Te explicaron cómo cuidarte vos, la cesárea, el bebé, todo eso estuvo bien?

LG: Sí, sí. Me iban a curar todo.

E1: ¿Y estuviste siete días porque no te encontraban?

LG: ¡Hay sí! ¡Dónde me iba a ir no sé! Porque mayormente venía Diego a buscar las mamaderas ¡Pobre! ¿Y dónde me iba a ir si ellos pasaban a la mañana temprano? ¿Por dónde iba a andar?

E1: ¿Y una vez que había nacido tu bebé, cuando te volviste para acá al barrio, cómo fue conseguir los turnos para los controles del recién nacido.

LG: Fue rápido. Acá es mucho más rápido, es diferente que el hospital.

E2: ¿Antes de irté de alta de allá, el hecho de recibir información, te supieron explicar bien, vos pudiste preguntar lo que querías? ¿No tuviste problemas con eso? ¿Te asesoraron bien?

LG: Sí, sí.

E2: Genial

E1: Espectacular ¡Muy bien!

RC

Edad: 22 años

Barrio: San Lorenzo

Riesgo del embarazo: alto

Estudios: Secundaria incompleta

Entrevista realizada en el Centro de Salud Padre Gasparotto con la participación de la entrevistada y dos entrevistadorxs (E1 y E2), ambxs médicxs.

E1: ¿Buscaste el embarazo o fue...?

RC: Sí, lo busqué.

E1: ¿Te venías cuidando con algo y dejaste ese método?

RC: Sí, estaba con las pastillas.

E1: Perfecto. ¿Y cuando supiste que querías quedar embarazada hiciste alguna consulta previa a ese embarazo o viniste directamente ya cuando habías quedado embarazada?

RC: No, vine directamente cuando quedé embarazada.

E1: ¿No sabías que se puede hacer una consulta previa al embarazo?

RC: Ehh no, no sabía (se avergüenza).

E1: No sabías. Hay consultas preconcepcionales donde se prepara la mujer como para llevar adelante un embarazo pero ya desde la idea de tenerlo. Desde antes de quedar embarazada hay un par de cosas que se pueden hacer y que incluso se facilitan. Eso, por ejemplo, en la escuela ¿Nunca tocaron ese tipo de tema?

RC: ¿El de la preconsulta?

E1: Claro.

RC: No.

E1: ¿Y el del embarazo en general? Imagino que sí...

RC: Sí, eso sí.

E1: ¿Cómo te enteraste que estabas embarazada?

RC: Porque no me vino el período y tenía... Bueno tenía infección urinaria al mismo tiempo pero, ya tenía como la sospecha porque ya hacía un tiempito que, o sea, yo soy muy regular, y no me venía. Así que vine con la doctora a consultar y le dije que le consulté por la infección urinaria pero que también tenía alguna sospecha de que por ahí estaba embarazada. Así que me mandó los análisis y el mismo día me hice un Evatest a la tarde, salió positivo y después los análisis también.

E1: O sea que vos en vez de esperar los estudios te hiciste ya...

RC: Si, por la intriga (se rie).

E1: ¿Y qué fue lo primero que hiciste cuando te enteraste de que estabas embarazada?

RC: Y obviamente le comenté a mi familia (contesta alegremente), lo confirmé digamos porque ya las sospechas estaban.

E1: ¿Sabías que te tenías que controlar el embarazo?

RC: Sí.

E1: ¿Y eso dónde lo habías escuchado? ¿Dónde lo aprendiste?

RC: Y... de mi mamá, de la vida y en la escuela porque es algo que obviamente se hace.

E1: Claro. En la escuela si enseñan, por ejemplo, eso de que bien estás embarazada tenés que ir a un médico para los controles.

RC: Sí.

E1: ¿Y te lo controlaste del todo acá en el centro de salud o hubo controles que fueron en otro lado?

RC: No, del todo acá. Más que las ecografías o el último período del embarazo que necesité otros controles que me los hicieron allá (refiriéndose al Hospital Cullen).

E1: Claro. No fuiste a otro centro de salud sino que fue todo acá. ¿Te era fácil llegar hasta el centro de salud o tenías algún tipo de dificultad?

RC: No, fácil. Y bueno... En el último período del embarazo que me mudé, ahí se me complicó un poquito, y los análisis y controles que necesitaba que me pedían en el Cullen también, la movilización cuando me fui a San Toto.

E1: Claro. Vos te fuiste a Santo Tomé y de allá venías acá a los controles e ibas al Cullen a hacerte todo. ¿Y cuándo venías acá en que venías? ¿De a pie? ¿Te traían?

RC: No, en colectivo y mi casa está a dos cuadras así que...

E1: Ah claro. ¿Y cuándo ibas al Cullen, por ejemplo, en qué ibas?

RC: En colectivo.

E1: En colectivo siempre. Bueno. ¿Y conseguir los turnos acá en el centro de salud te era fácil? ¿Te era muy complicado?

RC: No, fácil porque la primera consulta si saqué el turno el mismo día, ya después mandaron análisis y me iban dando los turnos programados así que ninguna complicación.

E1: Claro. Eso no era difícil, no tenías que venirte temprano ni nada de eso.

RC: No no, la primera vez nomás me vine temprano pero no tan temprano, como a las siete y media y ya después...

E1: Genial ¿Y cuál fue tu experiencia de lo que fueron los controles acá en general? Si fue buena, si hubo cosas que no te hayan gustado, si hay cosas que se podrían mejorar... Todo eso hablando del centro de salud, después vamos a pasar a lo que fue el hospital.

RC: No no, re bien para mí. Bueno yo que mi mamá obviamente me iba contando pero bueno ella me decía más o menos que me iban a ir haciendo a medida que, porque ella tiene su experiencia, pero no, re lindo. Me encantaba venir a cada control porque le escuchaba el corazoncito al bebé pero re bien la atención (se muestra contenta y conforme).

E1: Me acuerdo que una vez viniste con tu pareja a que lo escuche ¿o no?

RC: No, íbamos a venir ese día y al final no pudo.

E1: Ahhh eso era... Que lo estábamos esperando.

RC: Tuvo que escuchar la grabación.

E1: ¡Ahhh eso era! Que le hiciste escuchar una grabación. Bueno... En tu caso yo sé que tuviste que ir al hospital porque (le explica a la segunda entrevistadora) tuvo una colestasis a partir de la semana veintiocho ¿Cómo fue cuando te tuviste que ir para allá para hacer los controles extra?

RC: Bueno allá, bastante la espera, tenías que esperar a que ellos se... Hay gente primero obviamente. Y bueno, a veces estaba bastante complicado con lo de las otras atenciones, o sea, partos, todas las cosas, entonces tenía que esperar en la guardia y tenía que esperar hasta que se desocupen, así que tardaba un poco. Hubo veces que estuve más de una hora sentada en la escalera esperando en el primer piso a que tomaran los análisis. Los análisis eran rápidos porque iba ya con la orden del análisis, así que iba y los hacía, pero cuando tenía que llevar el resultado, hasta que me tomaban el resultado capaz que pasaba más de una hora, así que esperando en la escalera.

E1: O sea ¿Entre que te sacaban la sangre y te daban el resultado?

RC: No, cuando sacaban la sangre yo me volvía a mi casa tranquilamente. No, cuando tenía que ir a mostrarles el resultado, cuando salía uno ya enseguida le comentaba, porque eso es lo que tenías que hacer, comentarles en seguida que para que estabas. Y bueno... Por ahí te dejaban una, más de una hora esperando. Eso se complicó bastante.

E1: ¿Siempre te manejabas en la guardia? O sea, vos ibas y esperabas en la guardia. Te daban en la guardia la orden para que vos ya te hagas el estudio de la próxima vez. Vos ibas, te sacabas sangre y con ese estudio ibas a la guardia, pero siempre tenías que esperar ahí una hora, dos horas para que te atiendan. No es que te decían bueno venite tal día a otro consultorio o algo así.

RC: En el mismo momento que ellos me daban el resultado yo tenía que ir derecho a guardia y bueno... tenía que esperar a ellos.

E1: Claro. ¿Con el tema de, por ejemplo, las ecografías o los laboratorios que te pedíamos de acá, del centro de salud, era fácil acceder a eso? ¿Tenías alguna complicación?

RC: No, tenías que dejar la orden ahí adelante (refiriéndose al sector de administración del CAPS) para el pedido de la eco pero yo siempre cuando venía ya tenía todo así que no, fácil.

E1: Bueno. Llegar al hospital no era un problema nos dijiste hoy. Vos podías llegar bien en el cole y nunca hubo dificultades. No tenías que irte, que sé yo, cuatro de la mañana, cinco de la mañana...

RC: No, no. Una sola vez que me tuve que hacer creo que el segundo análisis y se me complicó porque yo estaba en San Toto y tenía que tener doce horas de ayuno entonces, se ve que estaba todo el día comiendo (cuenta divertida), entonces se me complicó estar en ayuno del día anterior y el colectivo así que me tuve que bajar en la cancha ese día y caminar hasta el Cullen.

E1: ¿De Colón? (Son aproximadamente 12 cuadras hasta el hospital).

RC: Sí. Bueno ese día se me complicó porque no daba más de la descompostura del colectivo más el hambre que yo tenía. Después, la segunda ecografía, que estaba acá en Santa Fe, había venido dos horas antes, me fui en cole hasta el Cullen y el bebé se me puso, se me subió como muy en el estómago y sentía ganas de vomitar y a la vez como que no me dejaba respirar y no podía hablar. Pero después re bien.

E1: Entonces, allá en el hospital nunca te manejaste con turnos, siempre fue en la guardia. Nunca te vio, digamos, el consultorio de alto riesgo allá. Y, tu experiencia también un poco nos contaste ¿Algo más que nos quieras comentar de todo el recorrido por allá?

RC: Ehh (se toma unos segundos para pensar) Bueno... Que la segunda vez que me hice los análisis salieron bastante complicados fue que ya me dejaron internada. Me dijeron ¿No te dieron las pastillas? Ellos me tenían, dijo la doctora, que me tenían que dar dos medicaciones y me dieron una sola, y me dijeron "te tendrían que haber dado" y eso fue algo como que, ellos ya sabían, me dijo la doctora cuando estaba internada, la que me iba controlando todos los días, que ellos tendrían que haberme dado dos medicaciones ya para prevenir que siguieran subiendo los ácidos. Eso es algo que... (se pone seria).

E1: ¿Y cómo era en general el trato? ¿Te trataban en una forma respetuosa? ¿Te explicaban las cosas bien? ¿Notaste alguna diferencia entre acá y allá?

RC: No, no. Generalmente me explicaban bien. Ya después, en internación, que me surgieron bastantes preguntas con lo que me dijeron de que se podía complicar el embarazo y me dieron bastantes dudas, y fui preguntando cuál era el riesgo que podía llegar a correr el bebé y me dijeron que desde que nazca antes o que le llegue a perjudicar en algo más a él y bueno me

dejaron algunas dudas y a medida que me iban controlando, porque a veces era un control rápido, yo agarraba y aprovechaba y empecé a hacerles preguntas. Yo creería que me hubiese gustado que me lo hubiesen dicho en el momento, que hubiesen tenido un rato más para explicar bien.

E1: ¿Fue caro controlarte el embarazo? En el sentido de colectivos o las esperas que por ahí significan...

RC: No, no ¡Para nada! Yo generalmente iba preparada ya para las esperas allá en el Cullen. Yo después de los análisis me volvía a mi casa, comía, así que volvía y sabía que tenía que esperar. Y el colectivo no, porque... Bueno por lo menos a mí no se me hizo caro. Y, acá, al contrario no necesité para nada.

E1: ¿Y gastos extra digamos no hubo, de ecografías o ese tipo de cosas?

RC: No, no.

E1: Eso todo te manejaste por la parte pública.

RC: Sí, sí.

E1: Bien. Bueno... Esta pregunta ya la contestaste... Si requirió más tiempo del que pensabas que te iban a llevar los controles.

RC: Si (contesta riendo).

E1: ¿Hiciste alguna preparación preparto? O sea como curso preparto.

RC: No.

E1: ¿Y cómo te asesoraste? ¿Con tu mamá o con quién? ¿O no averiguaste?

RC: Mi mamá. Generalmente todo me decía ella, es más, en el momento del parto estuvo ella y me seguía repitiendo lo que me repitió en todo el embarazo: que me quede tranquila, que escuche bien a los médicos, que ellos me van a dar las indicaciones. Ella fue mí... (se alegra)

E1: Tu guía.

RC: Sí (responde emocionada).

E1: Bien ¿Y cómo fue el momento del parto? ¿Cuál fue tu experiencia en general?

RC: Bueno... Al parto lo adelantaron porque indujeron el parto. Bastante cansada, porque la pastillita que me dieron para inducir el parto, estuve caminando y todo. Estuve con contracciones todo el día pero yo ni las sentía. El médico se sorprendía, venían, controlaban y yo

estaba con contracciones continuas y yo ni las sentía, así que re bien. De las ocho de la noche a las once que nació mi bebé. Ellos ya me bajaron como a las seis y media a sala de preparto y me dijeron que me iban a ir preparando con el suero. Me pusieron el suero leve y no sentí nada hasta las ocho de la noche. A las ocho de la noche aceleraron el suero y de las ocho a las once fueron las contracciones más dolorosas que...

E1: Ohhh!

RC: Pero fue lo único que sentí así que cuando nació. La dilatación iba subiendo bien así que lo último que hicieron ya cuando yo estaba bastante, alrededor de las nueve y media, me dijeron de meterme bajo la ducha y eso aumentó más la dilatación y literalmente me quedé dormida en la ducha. En un momento, cuando me desperté, tenía todos los médicos ahí y bueno, me apoyé en una camilla, tuve una contracción que no di más, pégue un grito y me dijeron “bueno, vamos a ver como estás, vamos a hacer un tacto” y cuando hicieron el tacto yo estaba con contracción y... ¡Bueno vamos, vamos, vamos! me dijeron. En seguida, en tres contracciones nació el bebé. Re bien.

E1: Que bien. ¿Durante el parto te sentiste respetada?

RC: Sí, sí, porque continuamente las obstetras me iban preguntando si yo sentía algo más o, el dolor era normal. La verdad que re bien el trato, yo por lo menos.

E1: Bueno y... ¡Ya está!

FN

Edad: 28 años.

Barrio: San Lorenzo.

Riesgo del embarazo: normal.

Estudios: Terciario incompleto.

Entrevista realizada en un consultorio del Centro de Salud Padre Gasparotto con la participación de la entrevistada, quien trajo a su bebé de 3 meses, y dos entrevistadorxs (E1 y E2), unx médicx y unx enfermerx, respectivamente.

E1: ¿El embarazo de Kevin fue planeado? ¿Lo buscaste?

FN: No, no fue planeado. Con el papá que tuve no fue planeado. Pero bueno... Yo quería tener un bebé pero no con el papá.

E1: ¿Pero esa decisión fue previa?

FN: Sí.

E1: ¿Te estabas cuidando con algo? ¿Qué pasó?

FN: No, no me cuidaba con nada porque me habían dicho que yo no podía quedar más embarazada. Me habían dicho ahí en el Cullen.

E1: ¿En la parte de gineco fue?

FN: No, no. El hematólogo me dijo a mí que yo no podía quedar más embarazada. Yo tuve un accidente y me agarró una trombosis pulmonar y a raíz de eso me atendió el hematólogo y me dijo que yo no podía tener más. Y por eso yo no me cuidaba y quedé y bueno... Y vino.

E1: Consultas previas al embarazo para prepararte no hubo porque en realidad pensaste que no podías quedar embarazada y quedaste así de...

FN: De la nada.

E1: Bien. ¿Cómo te enteraste que estabas embarazada?

FN: Porque el papá de él estaba con vómitos.

E1: ¿El papá? (el entrevistador se sorprende mientras que la segunda entrevistadora ríe mientras carga al bebé, quien emite algunos quejidos).

FN: Estaba con vómitos, estaba que tenía ganas de comer cosas, con antojos y me decía que yo estaba embarazada. Entonces fuimos al hospital y me hice el análisis y me salió que si (la segunda entrevistadora vuelve a reír).

E1: Era medio brujo.

FN: Sí. Y después me dejó, a los dos meses me dejó, pero bueno... En fin... Pero él sabía que yo estaba embarazada y yo no sabía porque yo decía "yo no puedo quedar", y quedé.

E1: ¿Qué fue lo primero que hiciste cuando te enteraste que estabas embarazada?

FN: Nada, me puse contenta. Le dije a mi hijo también, mi hijo estaba re contento porque él quería más que yo.

E2: ¡Claro! Hay mucha diferencia de edad. ¿Cuánto tiene, catorce tiene el tuyo?

FN: Once.

E1: ¡Claro! Habrá estado chocho. ¿Che y digamos cuándo...?

El bebé comienza a llorar.

E1: Ah. Quiere teta.

FN: Capaz (luego prende a su hijo al pecho y el niño se tranquiliza al instante).

E1: Cuando sospechabas que estabas embarazada ¿Te fuiste al hospital e hiciste los estudios allá? ¿Dónde hiciste los estudios para confirmarlo?

FN: Ahí en el hospital.

E1: ¿Y cómo hiciste? ¿Fuiste a la guardia?

FN: Fui a la guardia porque yo estaba descompuesta, tenía vómitos, pero yo no sabía que yo estaba embarazada y no pensaba que iba a estar. Entonces me dijo la doctora: "capaz que estás embarazada". Le digo yo "no, no creo". "Bueno, te voy a mandar unos análisis y ahí sabemos y si no vamos a ver otra cosa que tengas". Y me hicieron el análisis y me dijeron que sí. Y ahí me volví nomás ¿Para qué me iba a quedar? ¡Y claro! Si estaba con vómitos era porque...

E1: Claro. ¿Y cómo fue enterarse que estabas embarazada en una guardia?

FN: Y... No sé, fue raro (cuenta divertida) porque fue con mi sobrina y mi sobrina estaba re contenta. Y yo no lo podía creer y hasta ahora no lo puedo creer, y eso que lo tengo al bebé (todos ríen).

E1: Sabías que tenías que controlarte el embarazo, habías estado embarazada antes.

FN: Sí, sí.

E1: Eso ya sabías. ¿Y en el embarazo anterior, cómo te enteraste que tenías que controlarte? ¿De dónde lo sabías?

FN: Mi mamá me decía. Ella me dijo... Yo tenía dieciséis y lo tuve a los diecisiete y mi mamá me dijo "andá, andá hacete el control, andá a esto". Ella me acompañaba también.

E1: Claro... Quien te enseñó o quien te dijo eso fue tu mamá. ¿Al embarazo lo controlaste acá del todo? ¿Acá y en otro lado? ¿Cómo fueron los controles?

FN: Acá.

E1: Todos acá en el centro de salud.

Se hace una pausa porque el bebé vuelve a llorar. Luego su mamá logra tranquilizarlo.

E1: Entonces no fuiste a ningún otro centro de salud, siempre fue acá. ¿Tampoco tuviste que ir al hospital para hacer controles?

FN: No.

E1: Bien, así que todo fue acá. ¿Es fácil llegar acá al centro de salud para vos? En el sentido de distancia, por ahí de seguridad...

FN: Si. Por la seguridad, vengo igual. Por más que pase algo tengo que venir igual. Aunque siempre pasan cosas acá en el barrio pero yo tengo que venir igual (se pone más seria).

E1: ¿Qué tan lejos vivís?

FN: Cuatro cuadras, cinco.

E1: ¿Y nunca te pasó nada viniendo?

FN: No.

E1: Pero hay gente que si le ha pasado...

FN: Sí.

E1: ¿En algún momento esa dificultad para venir por la inseguridad te impidió que puedas venir? Porque hay gente por ahí que te dice que estaba por salir pero empezaron a los tiros y me quedé en mi casa.

FN: Sí, sí.

E1: ¿Eso te pasó?

FN: Sí, me pasó.

E1: ¿Ahora durante el embarazo?

FN: Sí, sí.

E1: Che y el tema de los turnos... ¿Era fácil o era difícil?

FN: No, era fácil.

E1: Conseguir los turnos para acá, para los controles con los médicos o...

FN: Sí.

E1: ¿Eso no te costaba?

FN: No, no. Venía a la mañana, sacaba el turno y ahí me venía y me atendía o si no me daban programado.

E1: ¿Y cómo te sentiste? ¿Cuál fue tu experiencia en general acá en el centro de salud?

FN: Y, no sé... Fue... Lindo venir acá. En fin, fue bueno, venir, pesarme... Eso estaba medio difícil para mí pero bueno.

E1: ¿El tema de pesarte?

FN: Sí, porque engordé. ¡Un montón!

E1: Bueno, pero es esperable que en el embarazo engordes.

FN: Y sí, pero tampoco yo pensaba que iba a engordar tanto (la conversación vuelve a distenderse).

E1: ¿Al hospital tuviste que ir?

FN: Si, fui dos veces. Fui porque yo en el embarazo anterior tuve hemorragia, entonces pensaba que este me iba a pasar lo mismo. Entonces, cuando tenía un dolorcito me iba al hospital. Y me dijeron allá que no siga yendo (lo remarca diciéndolo de manera pausada) porque era para nada, porque no tuve hemorragia. Me dolía, nada más, pero eso no sé por qué me dolía. Y vos (refiriéndose al entrevistador) también me dijiste que no vaya (todos comienzan nuevamente a reír).

E1: ¿Yo te dije que no vayas? ¿Por qué te dije que no vayas?

FN: No, vos me dijiste que si llegaba un punto en el que yo ya no podía más del dolor o si tenía hemorragia o si tenía algo que me saliera de ahí (señalando hacia su pelvis) que vaya. Pero como no me salió nada, no fui. Entonces me quedaba en mi casa cuando me dolía algo.

E1: ¿Y acá no venías cuando te dolía?

FN: No, porque nunca me dolía en el horario de acá.

E1: Te dolía más de noche y no ibas porque...

FN: ¡Claro!

E1: ¿Y alguna vez te trajeron mal o algo así allá?

FN: No, no.

E1: Eso no, pero te dijeron que como que no...

FN: Me dijeron que no vaya más ¿Para qué iba a ir?

E1: Así que fuiste a la guardia ¿Y para lo que era ecografías o ese tipo de cosas cómo te manejaste?

FN: También me las hice ahí y una me la hice en un sanatorio que me la pagó el padrino y la madrina, me pagaron la ecografía 3D, 4D, algo así.

E1: ¿Y el tema de las ecografías era fácil? ¿Era difícil? Las que te hiciste en el hospital...

FN: Sí, esa... Era fácil ir a sacar el turno, pero te lo daban a bastante tiempo, demora en dártela.

E1: ¿Eso fue en la primera o en la segunda?

FN: En la primera, en la segunda y en la tercera.

E1: Irse al hospital con respecto a esto de la distancia, de la seguridad... ¿Cómo es?

FN: Allá me era más difícil. Ir para allá.

E1: Es más difícil por lo mismo, supongo, por la seguridad y la distancia. Y cuando tenías que ir ¿En que ibas?

FN: Iba o caminando o me tomaba un remís.

E1: ¿Te ibas caminando a lo largo de todo el embarazo? ¿Cuándo estaba más avanzado también te ibas caminando?

FN: Sí.

E1: ¿Y los remises son caros de acá hasta allá?

FN: Sí, va... Cincuenta pesos valen, pero es plata. Porque antes no valían eso.

E1: Sí, todo es plata. Ni hablar. Turnos nunca tuviste que conseguir para ir allá porque fuiste directamente a lo que era la guardia. ¿En la guardia se esperaba mucho?

FN: Sí, porque en la guardia te hacían esperar y después te mandaban allá, a la del fondo, a maternidad.

E1: Claro, se espera primero en la guardia general y después te mandan a la otra.

FN: Sí. Eso era lo único que... Que siempre tuve que esperar y me dolía mucho y yo tenía que estar esperando ahí y ya me molestaba que había mucha gente y por ahí venía uno que robaba y te robaban o se agarraban a piñas, una chica con una policía y cosas así.

E1: ¿Te robaron ahí adentro?

FN: No, yo te digo que hay gente que va, entra y roba.

E1: Ah. Sí, eso es complicada la guardia... ¿Y más o menos cuanto te hacían esperar?

FN: Y... Media hora o una hora afuera y después veinte minutos.

E1: Claro, ya no tanto. ¿Y cuál fue tu experiencia con lo que fueron...? O sea, tuviste en realidad poquitos contactos con allá. Fuiste dos veces nomás para la guardia. ¿Cuál fue tu experiencia en general allá en el hospital?

FN: ¿Cómo?

E1: Como te sentiste cuando fuiste, si te trajeron bien...

FN: No, sí me trajeron bien. Estuvo bueno, todo el embarazo estuvo bueno. Tanto venir acá como ir allá. Lo que sí, lo que demoraba. Es lo que me... Pero después, todo bien.

E1: Bien. Ya hablamos de las ecografías, que te las hiciste la mayoría en la parte pública pero demoraban mucho. ¿Y los estudios? ¿Los análisis de laboratorio? ¿Eso cómo te manejabas?

FN: Si, me tuve que hacer un para acá y después me mandaron otro allá ahí en el Cullen.

E1: Los que eran acá ¿Te costaba hacerlos? ¿Tenías que levantarte temprano?

FN: No, no. Tenía que venir a las seis me parece (duda), a las siete y media. Tenía que venir y sacarme sangre y listo. Era rápido.

E1: No era tan difícil.

FN: No, no.

E1: ¿Y conseguir el turno para que te saquen sangre?

FN: No, también estaba bien.

E1: No había tanto problema. ¿Y los que te hicieron hacer allá?

FN: Los que me tuve que hacer allá si... Hubo uno que me tuve que hacer en... (gesticula como que le tomaron una muestra de los genitales). No sé cómo se llama...

E1: El exudado.

FN: ¡Ese! Fui que me dijeron que vaya al otro día porque en ese tiempo era que había feriados... No, feriados no. Paro había, de la salud de ahí del Cullen. Eran paros. Iba yo un día y me decían "venite mañana". Y después iba ese día y me decían "venite mañana".

E1: Claro, justo te agarraste los paros.

FN: Claro, ahí me agarró toda esa semana y me mandaron toda esa semana que vaya al siguiente día y yo iba al siguiente día...

E1: Todos los días caminando... O sea, bajaste como tres kilos. Los kilos que subiste en el embarazo los bajaste en los paros.

FN: Claro (riendo).

E1: ¿Y tuviste que hacerte otros estudios allá?

FN: No, creo que eso nomás.

E1: Bueno. Lo que se pide es la prueba de tolerancia, ese que te hacen tomar algo dulce. ¿Ese también lo tuviste que hacer allá?

FN: Sí.

E1: ¿Y ese bien?

FN: Sí, ese bien.

E1: ¿No te hicieron ir veinticinco veces así de paro, paro, paro?

FN: No, ese no. Ese me enganchó justo.

E1: Bueno, andabas con suerte ese día. ¿Te pareció que fue caro controlarte el embarazo?

FN: No, caro no. Caro es después cuando nacen, comprarle los pañales, comprarle la ropa, todas esas cosas... (todos ríen).

E1: ¿Y requirió más tiempo del que pensaste que te iba a llevar? El tema de los controles...

FN: No, no. Yo pensaba que iba a tener más controles, pensaba que iba a tener más ecografías y pensaba que iba a tener más todo. Pero no, fue menos de lo que fue mi embarazo anterior.

E1: ¿Y en el embarazo anterior había pasado algo que te hicieron más cosas?

FN: No, era porque tenía hemorragia.

E1: Claro, todo fue más difícil. ¿Él (refiriéndose al bebé) cómo había nacido, por parto o por cesárea?

FN: Por cesárea.

E1: Si, me acuerdo, por el tema de la cesárea anterior y porque tenías el problema ese del accidente.

Nota: Antes del embarazo FN sufrió un traumatismo cráneoencefálico grave en un accidente de tránsito, del cual se recuperó por completo, pero igualmente los especialistas sugirieron evitar el parto.

E1: De lo que recordás de todo el contexto del nacimiento ¿Cómo fue? ¿Qué te pareció la experiencia en general?

FN: Fue lindo, a mí me gustó. Me sorprendió cuando apenas me enteré pero después estuvo lindo y me gustaría tener otro más pero no, ahora no. Por ahora no. Pero me encantaría tener otro más porque me gustan los chicos.

E2: ¿Entonces el embarazo lo pasaste bien?

FN: Sí, sí.

E2: ¿Te sentiste respetada por la gente del equipo?

FN: Si, de acá sí. Dentro de todo sí.

E1: De lo que fue el nacimiento... Nació por cesárea así que debe haber sido, supongo, que en un quirófano, no te deben haber dejado entrar a nadie para que esté con vos porque es como una cirugía. Pero lo que fue, por ejemplo, las horas previas a la cirugía o las horas después, la internación que se quedan juntos. ¿Cómo fue? ¿Eso lo pasaste bien?

FN: Si, también. Llegamos a las siete al Cullen, que me dijeron que tenía que estar a las ocho y me lo sacaron a las once, así que estuvimos todo ese tiempo dando vueltas ahí todos nerviosos. Y después, bueno cuando lo tuve, me dijeron, la partera vendría a ser, no sé qué será, me dijo que me quería ligar porque había tenido un problema que se me pegaron todos los... los... eh... las cosas de ahí adentro (risas) se pegaron todas con la cesárea anterior. Entonces me dijeron que si quería, que me querían hacer el ligamiento y yo le dije que no y me puse a llorar y me amargué porque me dijeron que no podía, ya no podía tener más hijos, que me tenían que hacer eso para ya basta, no tener más, porque dice que el próximo embarazo me puede o hacer mal a mí, o hacer mal al bebé o morirse el bebé, o salir con problemas el bebé y cosas así. Entonces bueno, salí llorando. Pero después, cuando le dije a mi sobrina, que mi sobrina también es enfermera, que me dijo que había muchas cosas que podía hacer, entonces me alivié un poco y ahí ya me puse contenta cuando vi al bebé. Pero, fue lindo...

E1: ¿Estuvieron los dos internados juntitos?

FN: Si. A él le dieron... El alta le dieron primero a él, a los dos días de estar internado. A mí me dejaron cinco días porque yo no tenía gases, no iba de cuerpo ni nada. Me dijeron que querían esperar a ver como evolucionaba.

E1: ¿Y qué recordás de esos días de internación?

FN: Y fue más o menos, porque me quitaron la comida (todos comienzan a reír). Eso fue lo peor. Porque me dijeron que no podía comer, cuando salí de la cesárea me dijeron que no podía comer. Después, cuando me dijeron que podía comer, me dijeron que no podía comer porque tenía problemas en los intestinos. Después me dejaron comer y después me dijeron de vuelta que no comiera porque tenía problemas en los intestinos. Y después, ya cuando me dieron el alta, ya me dejaron comer lo que quiera.

E1: Así que te tuvieron con hambre. Ahí perdiste los otros kilos que quedaban de cuando ibas caminando. ¿En general se tuvieron en cuenta tus valores, tus creencias, te escuchaban, te sacaban las dudas, todo ese tipo de cosas?

FN: Sí, sí.

E1: ¿Y acá? Cuando te atendías acá. No sé si siempre te atendiste conmigo...

FN: Sí, con vos me atendí siempre.

E1: ¿Y te sacaba las dudas? Porque por ahí uno va tan rápido que...

FN: Sí. Yo te preguntaba todo y vos me contestabas todo, entonces ya me iba tranquila.

E1: Porque por ahí uno ve mucha gente medio apurado y por ahí no le saca las dudas y nunca se entera.

FN: Sí, no no pero... Yo me saqué todas las dudas.

E1: ¡Bueno! Eso es todo. No fue tan traumático...

OC

Edad: 35 años.

Barrio: San Lorenzo.

Riesgo del embarazo: normal.

Estudios: Terciarios.

Entrevista realizada en el Centro de Salud Padre Gasparotto con la participación de la entrevistada, quien trajo a su bebé, y dos entrevistadorxs (E1 y E2), ambxs enfermerxs.

E1: Te vamos a hacer unas preguntitas... Mirame a la cara y contéstame con la verdad (bromea). ¿Nocierto papi? Sí... (hablándole al bebé). Mi amor... ¿Tu embarazo fue planeado?

OC: Sí.

E1: ¿Tuviste alguna consulta previa al embarazo para prepararte para el mismo?

OC: Sí.

E1: ¿Cómo te enteraste que estabas embarazada?

OC: Por un test de embarazo.

E1: ¿Qué fue lo primero que hiciste cuando te enteraste?

OC: Lloré (sonríe).

E1: ¿Sabías que tenías que controlarte el embarazo?

OC: Sí.

E1: ¿Te lo controlaste?

OC: Sí.

E1: ¿Dónde fueron tus controles?

OC: En el dispensario de mi barrio y en una clínica privada.

E1: ¿Y cuál es el dispensario de tu barrio?

OC: Padre Gasparotto.

E1: ¿Para vos es fácil llegar al CAPS, acá al centro de salud?

OC: Sí.

E1: ¿Para vos fue fácil conseguir los turnos para que te atiendan en el CAPS?

OC: Sí.

E1: ¿Cuál fue tu experiencia?

OC: Eh... ¿Mi experiencia de qué?

E1: En tu embarazo, venir a pedir turno....

E2: En la atención acá...

OC: No... Todo bien, tranquilo, amables.

E1: ¿Cómo te sentiste?

OC: ¿En el embarazo? Eh... Bien... Fue complicado a lo primero porque era mi segundo embarazo después de dieciocho años.

E1: ¿Tuviste que ir al hospital?

OC: No.

E1: ¿Para vos es fácil llegar hasta el hospital?

OC: Sí.

E1: ¿Fue fácil conseguir los turnos para que te atiendan en el hospital?

OC: No, en el hospital se complica un poquito más.

E1: ¿Cuál fue tu experiencia en ir a pedir turno al hospital?

OC: Y... Ponele que te dan más de dos meses, a veces de un mes atrasados los turnos y a veces van en una urgencia y te dan ponele de acá a un mes, dos meses.

E1: ¿Y cómo te hace sentir eso?

OC: Y eso... Desesperada, porque vos tenés que saber lo que tenés ya. O sea, no ya pero en una semana tenés que saber.

E1: ¿Tuviste alguna dificultad para conseguir análisis de laboratorio, ecografía?

OC: No, todo lo hice por privado, por eso.

E1: ¿Fue caro controlarte el embarazo?

OC: No, porque todo lo cubrió mi obra social.

E1: ¿Requirió más tiempo del que pensabas que iba a llevar?

OC: ¿El embarazo? No, fue término y todo bien.

E1: ¿Participaste de algún curso preparto?

OC: No.

E1: ¿Se te explicó en que iba a consistir el parto? Como iba a ser el parto...

OC: No, porque yo ya sabía.

E1: Ella sabía todo (bromea) ¿Te sentiste respetada?

OC: Sí, mi médico hasta lo que pudo me respetó porque yo quería parto normal pero después no se pudo, porque al tener yo una operación anterior del cuello del útero, no se abría el cuello del útero. Entonces fue a cesárea. Pero dilataba lo más bien yo.

E1: Todo bien...

OC: Tenía contracciones. O sea, viví la experiencia de las contracciones otra vez y la dilatación.

E1: O sea que fue un parto hermoso.

OC: ¡Hermoso! Fue un parto re lindo. Ahora las complicaciones se me vinieron.

E1: ¿Por qué tenés que trabajar y dejar el chiquito?

OC: No, de salud, es como que yo no tengo relaciones con mi marido desde que nació Alan. Porque me duele abajo y no sé por qué.

E1: ¿Lo hablaste con tu médico?

OC: Sí, le dije a él. Me mando análisis y todo y le traje ahora. Pero todos me dicen que está bien. El médico me dijo que puede ser porque tengo seco... Y eso afecta las relaciones.

E1: Y sí...

OC: Es más me hizo lagrimear cuando me hicieron el análisis del...

E1: ¿Del escobillado?

OC: Me mandó un exudado. Lloré. Y la chica me decía ¿Por qué lloras? "No, porque me duele" ¿Pero vos le dijiste a tu médico? "Sí" le digo. "Bueno, vamos a ver que salen las bacterias y todo eso". Porque me mandaron una ultravaginal también, una ecografía. Y estaba todo bien. Lo que si no le pude traer los análisis, no hice tiempo de ir buscarlos. Pero le voy a pedir un turno esta semana y se los traigo.

E1: Claro, ahora cuando lo vea al nene pedile un programado a él. Mamucha... ¿Se tuvieron en cuenta tus valores, creencias, religión?

OC: Sí.

E1: ¿Cómo fue el parto?

OC: El parto fue por cesárea y... Fue un segundo. Empecé con dos de dilatación, cuatro y ocho y cuando me hizo el último tacto, que eso me parece fue, el último tacto como que quedó sentida la vagina, la verdad que me dolió. Entonces me dice "No, vamos a cesárea" y ahí nomás fui para cesárea y sentí, bueno, sentí el pinchazo acá en la columna, pero no lo sentí, porque todos dicen que te duele. Yo no lo sentí. Empecé a dormirme y, tipo Jesucristo, me ataron (risas). Por ahí me acuesto yo y hablaban los médicos, las doctoras, las enfermeras y les digo "puede cortar doctor". ¿Eh? Me dice. "Sí, ya puede cortar" le digo yo. "No mira" me dice (comenta divertida y luego todos comienzan a reir). Lloraba yo. Estaba todo blanco, todo blanco... Y ahí estaba. Decí que nació sano él, nació sanito. Pero también me dijo la doctora que puede ser psicológico lo que tengo. Porque orgasmos todavía no tengo, ya con mirarlo viste ya tengo dolor, siento dolor.

E1: Claro, ya tenés miedo a que te toque.

OC: Que me duela. Otras cosas me defiendo viste pero... (Risas). Decí que es muy comprensible.

E1: Eso es lo importante ¿Te sentiste preparada para el parto?

OC: Sí, sí ya... Además fue un parto por decisión porque yo siempre digo que cuando la mujer quiere quedar embarazada, queda. Por eso es la mujer la que decide quedar embarazada, porque yo me cuidé por dieciocho años y no quedé. Con el papá de mi hija estuvimos diez años y no quedé porque yo ya veía que era malo él. Por eso yo siempre le digo a mi hija "cuando vos quieras quedar embarazada vas a quedar". "No" me dice. "Sí" le digo yo, porque cuando vos te ponés en mente que no querés quedar embarazada y querés salir adelante, no quedás, te cuidas bien tomando la pastilla oral, las inyecciones. O sea que la chica, la mujer que queda embarazada de jovencita porque quiere. A veces lo quieren garchar al vago, a veces quedan por descuido, porque no piensan lo que se viene después. Entonces...

E1: Gracias a dios hoy en día tienen varios métodos anticonceptivos, viste que acá tienen la consejería que le explican.

OC: Yo le digo a mi hija, porque le enseño: "la mujer siempre tiene el sí". De quedar embarazada siempre es la mujer. Por más que el hombre te diga, viste que hay esos que te dicen "Huy, yo voy a ser buen papá, yo te voy a cuidar, te voy a mantener". Cuando nacen los chicos lo primero que hacen es desaparecer (risas de complicidad).

E1: Bueno Olivia. Después te saco una foto y te subo al Litoral.

OC: ¡No! (riendo)

E1: ¡Muchas gracias!

Bibliografía

- 1) Recomendaciones para la práctica del control preconcepcional, prenatal y puerperal. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia, Subsecretaría de Salud Comunitaria, Ministerio de Salud de la Nación, República Argentina. Primera Edición - Julio de 2013.
- 2) Accesibilidad al primer control de embarazo en un centro de salud de la Ciudad de Montevideo, Ana Claudia Stein, Augusto Ferreira, Enfermería: cuidados humanizados, Vol. 1, nº 1 agosto 2012: 11-19.
- 3) Métodos Anticonceptivos. Guía práctica para profesionales de la salud. Buenos Aires. Agosto 2014.
- 4) Violencia sobre las mujeres: herramientas para el trabajo de los equipos comunitarios. Capacitación en servicio para trabajadores de la salud en el primer nivel de atención. Diana Juárez y otras. 1^a edición. Buenos Aires. Ministerio de Salud de la Nación. 2012.
- 5) Análisis de Situación en Salud: Barrios San Lorenzo y Arenales. Centro de Atención Primaria de la Salud “Padre Gasparotto”. Residencia de Medicina General y Familiar. 2017.
- 6) Pécora A, San Martín M, Cantero A, Furfaro K, Jankovic P, Llompart V. Control prenatal tardío: ¿Barreras en el sistema de salud? Rev. Hosp. Mat. Inf. Ramón Sardá (Bs As). 2008; 27(3): 114-19.